

Jméno, příjmení předkladatele: _____

(žák/žákyně)

Ulice včetně č.p.: _____

Město: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, p. o.

Mgr. Klára Tesařová

ředitel školy

Ruská 355/7

353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Sdělení o zanechání vzdělávání

Vážená paní ředitelko,

tímto Vám sděluji zanechání svého vzdělávání na Gymnáziu a obchodní akademii Mariánské

Lázně, příspěvkové organizaci v: _____.

(uved'te ročník; obor studia)

Zanechávám vzdělávání k datu: _____.

Důvodem zanechání vzdělávání je: _____

_____.

S pozdravem,

(vlastnoruční podpis žáka/žákyně)

Příloha:

Souhlas zákonného zástupce se zanecháním vzdělávání nezletilého žáka

Příloha:

Souhlas zákonného zástupce se zanecháním vzdělávání nezletilého žáka

Jméno, příjmení zákonného zástupce: _____

Ulice včetně č.p.: _____

Město: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

Souhlasím se zanecháním vzdělávání své nezletilé dcery/svého nezletilého syna:

_____ na Gymnáziu a obchodní akademii Mariánské

Lázně, příspěvkové organizaci k datu:_____.

(vlastnoruční podpis zákonného zástupce)