

Gymnázium, Pardubice, Mozartova 449

Oznámení o zanechání studia

Datum vyplnění formuláře:	
Třída:	
Jméno a příjmení žáka:	
Adresa bydliště zákonného zástupce:	

V souladu s ustanovením § 68 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

oznamuji,

že dnem __. __. 20__ zanechávám vzdělávání v __. ročníku Gymnázia, Pardubice, Mozartova 449

Žák	
Důvod zanechání studia:	
Podpis žáka:	

Zákonný zástupce (vyplňte v případě žáka, který ke dni zanechání studia nedosáhl 18 let).	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Adresa bydliště zákonného zástupce:	
Telefon zákonného zástupce:	
E-mail zákonného zástupce:	
Souhlasím s výše uvedeným oznámením o zanechání vzdělávání.	
Datum a podpis zákonného zástupce:	

Vyplněný a podepsaný dokument doručte k rukám ředitele školy, Gymnázium, Pardubice, Mozartova 449.