

Střední umělecká škola, Ostrava, p. o.  
k rukám ředitele školy  
Poděbradova 33  
702 00 Ostrava

**Adresa žadatele:**

Datum:

Věc:

**Oznámení o zanechání studia**

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození:

Třída:

Studijní obor/zkratka:

Adresa trvalého bydliště žáka/žákyně:

Zákonný zástupce nezletilého žáka/žákyně:

Adresa zákonného zástupce:

Důvod zanechání studia:

**Studium zanechávám dnem:**

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka/žákyně:

Podpis žáka/žákyně: