Střední zdravotnická škola, Opava, příspěvková organizace

Mgr. Monika Gebauerová

Dvořákovy sady 176/2

746 01 Opava

**Oznámení o zanechání vzdělávání**

**(nezletilý žák/žákyně)**

Vážená paní ředitelko,

sděluji Vám, že zanechávám vzdělávání na Střední zdravotnické škole, Opava, příspěvková organizace,..................třídy, ode dne............................................

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození žáka/žákyně:

Bydliště:

Podpis nezletilého žáka/žákyně:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Souhlasím s výše uvedeným sdělením o zanechání vzdělávání nezletilého žáka/žákyně.

Podpis zákonného zástupce: