Místo poskytovaného vzdělávání (zakroužkujte/vymažte): Karviná / Ostrava

Jméno, příjmení žadatele (zákonného zástupce/zletilého žáka):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V..................... *(město)* dne................ *(datum)*

**Oznámení zanechání studia žáka ............................................*(jméno dítěte)***

Vážená paní ředitelko,

tímto Vám oznamuji zanechání studia mé dcery/mého syna ..................................*(uveďte jméno)*, nar. ........................................(*datum narození*), trvale bytem ......................................*(kontaktní adresa)*, na Obchodní akademii, s r.o. pobočka KARVINÁ/OSTRAVA, v ....................ročníku,

obor: ……………………………………............ve školním roce .............................*(uveďte školní rok)* k  datu:……………………….

Důvodem zanechání studia je *(stručný důvod)*:

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

K tomuto oznámení přikládám souhlas mého syna/mé dcery se zanecháním studia

(POUZE U NEZLETILÝCH).

Jméno a příjmení žadatele:

Podpis:

**1 příloha – souhlas nezletilého žáka**

Jméno, příjmení žáka:

Adresa trvalého bydliště (pokud je odlišná od žadatele:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V ........................*(město)* dne..................... *(datum)*

**Souhlas se zanecháním studia**

Souhlasím se zanecháním studiana Obchodní akademii, s r.o. pobočka KARVINÁ/OSTRAVA,

v ...........ročníku, obor: ………............................ve školním roce ........................................

Podpis žáka: