



**Střední odborná škola a Střední odborné  
učiliště technické, Třemošnice, Sportovní 322**

## **ŽÁDOST O UKONČENÍ STUDIA**

Jméno a příjmení žáka:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Studijní obor:

Ročník studia:

### **Zákonný zástupce žáka**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon:

### **Ukončení studia**

Studijní obor:

Ročník studia:

Datum ukončení:

V

Dne:

Podpis zletilého žáka/zákonného zástupce:

Souhlas nezletilého žáka: