**Meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto**

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

Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

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

 Stredná odborná škola technická

 Kukučínova 23

 040 01 Košice

Dňa ............................

**Vec:**

**Oznámenie o zanechaní štúdia**

Dole podpísaný (meno a priezvisko žiaka, resp. zákonného zástupcu)

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

Žiak (meno a priezvisko) .........................................................................................................

narodený ........................... r.č. ..................................

ročník ................... trieda .................................... Vám týmto oznamujem zanechanie štúdia na Vašej škole.

Odôvodnenie:

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

S pozdravom

podpis žiaka/zákonného zástupcu ..................................................................

Vyjadrenie riaditeľa školy:

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

Podpis riaditeľa školy ...............................................