Odesílatel: (adresa bydliště)

Tel.: ……………………………

Střední škola, Bohumín, příspěvková organizace

Husova 283

735 81 BOHUMÍN

Datum:

**Žádost o ukončení studia**

Vážená paní ředitelko

Žádám Vás o ukončení studia mé dcery / mého syna ………………….........………………...

nar. …...………….., bytem ………….………..……………..….. žáka/žákyně …….. ročníku

oboru …….………………..………....……………. z důvodu ………………………………....

Děkuji za vyřízení žádosti.

S pozdravem

 …………………………….

 Podpis žáka

 …………………………….

 Podpis zákonného zástupce