



OZNÁMENÍ O UKONČENÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Jméno a příjmení žáka/žákyně:datum nar.:

Adresa:

třída:

obor:

Tímto sděluji, že ukončuji vzdělávání na SOŠ a SOU, Hradec Králové, Vocelova 1338,

a to k datu

Odůvodnění:

Datum:

Podpis:

Podpis zákonného zástupce: