**Meno a priezvisko zákonného zástupcu - Matka (resp. plnoletého žiaka)**

....................................................................................................... tel. kontakt ............................

Bytom ......................................................................................................... PSČ .........................

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu - Otec**

....................................................................................................... tel. kontakt ............................

Bytom ......................................................................................................... PSČ .........................

SOŠ podnikania v remeslách a službách, V. Paulínyho Tótha 31/5,

905 01 Senica

.................................................................. miesto a dátum

**Oznámenie o zanechaní štúdia na Vašej škole**

Podpísaný zákonný zástupca (resp. plnoletý žiak) ......................................................................

môjho/mojej syna/dcéry menom ..................................................................................................

dátum narodenia .............................. rod. číslo..........................., žiak/žiačka .................. triedy,

študijného odboru /učebného odboru ........................................................................................., triedny učiteľ ............................................................................., týmto oznamujem SOŠ podnikania v remeslách a službách, V. Paulínyho Tótha 31/5, Senica, že menovaný/á zanecháva štúdium na Vašej škole a to od dátumu ..........................................................., **z dôvodov:**

.....................................................................................................................................................,

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.................................................................. podpis zákonného zástupcu (resp. plnoletého žiaka)

Triedny učiteľ – podpis

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

ZRTV, ZROV, vedúca ŠI – podpis

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

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

 podpis riaditeľky školy