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

 (Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, telefonický kontakt zákonného zástupcu)

Spojená škola sv. Klementa Hofbauera internátna

Kláštorná 2

065 03 Podolínec

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

 (mesto) (dátum)

##### Oznámenie o zanechaní štúdia

Podpísaný .............................................................., (zákonný zástupca – otec/matka\*) ***žiaka/žiačky****:*

Meno a priezvisko: ................................................................................................................

Dátum narodenia: ................................................................................................................

Rodné číslo: ................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ................................................................................................................

Adresa prechodného pobytu: ................................................................................................................

***Spojenej školy sv. Klementa Hofbauera internátnej, Podolínec, org. zložka Odborné učilište***

 ***sv. Klementa Hofbauera internátne*** študijného odboru ......................................................................

.........................................., ................................. ročníka v školskom roku .......................................

týmto oznamuje, že **zanecháva štúdium** od ....................................... .

S pozdravom

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

 (vlastnoručný podpis zákonného zástupcu)