
Meno a priezvisko žiaka (zákonného zástupcu), bydlisko

Stredná odborná škola s VJM - Szakközépiskola
Gyulu Szabóa 21
929 01 Dunajská Streda

.....
(Miesto a dátum)

Vec

Žiadosť o ukončenie štúdia

Žiadam Vás **o povolenie ukončenia štúdia** pre (môjho syna - mojej dcéry)
....., nar., žiaka/čky
..... triedy v učebnom/študijnom odbore ,
v školskom roku ku dňu

Dôvod:

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
Podpis
(zák. zástupca)