

ŽÁDOST O ODHLÁŠENÍ

Odhlašuji svého syna/dceru: _____ datum narození: _____

Adresa: _____

Ze studia _____ oboru, studijní zaměření _____

Důvod: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

V _____ dne: _____ Podpis rodičů: _____