
meno a priezvisko, ulica č. d., PSČ, mesto, tel. č., email

SZŠ - EK Nové Zámky
Pod kalváriou 1
940 01 Nové Zámky

V dňa

Oznámenie o zanechaní štúdia

Podpísaný (á), nar.
dátum narodenia

žiak/žiačka študijného/učebného odboru, triedy
názov odboru

Vám oznamujem, že zanechávam štúdium

Z
napísať dôvod zanechania (napr.: zdravotný, rodinný, pracovný, ...)

S pozdravom

podpis žiaka