
meno a priezvisko zákonného zástupcu, 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) Vám oznamujem, že môj syn/moja dcéra

....., nar., žiak/žiačka
meno a priezvisko

.....triedy, zanecháva štúdium z
napísať dôvod zanechania (napr.: zdravotný, rodinný, pracovný, ...)

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu