

OZNÁMENIE
o zanechaní štúdia

Meno a priezvisko žiaka: (v prípade nepĺnoletého žiaka vyplní zákonný zástupca žiaka)	
Narodený dňa:	
Bydlisko / ulica, č. domu, mesto, PSČ:	
Trieda:	
Školský rok:	

v súlade s § 39 ods. 1 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, **oznamujem riaditeľke Strednej odbornej školy pedagogickej, Ul. F. Engelsa 3, Levice, že**

dobrovoľne zanechávam štúdium.

Odôvodnenie:

--

V	dňa:
----------	-------------

.....
podpis plnoletého žiaka
(v prípade nepĺnoletého žiaka - podpis zákonného zástupcu žiaka)