

Jméno a příjmení žáka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození žáka: Třída:

Telefon: Datová schránka:

Bydliště:

Střední průmyslová škola strojnická Vsetín
Pod Strání 1776
755 15 Vsetín

V dne

Sdělení o ukončení studia

Sdělují řediteli školy, že ke dni ukončím studium ročníku
studijního oboru
z důvodu

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce: