



**Střední zdravotnická škola, Turnov, 28. října 1390,
příspěvková organizace**

28. října 1390, 511 01 Turnov, tel.: 481 322 723, 604 353 360, e-mail: podatelna@szsturnov.cz, DS: hs5k86u

Datum podání:

Číslo jednací:

Oznámení o zanechání vzdělávání

V souladu s ustanovením zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon), § 68 odst. 1, ve znění
pozdějších předpisů,
oznamuji, že dnem zanechávám vzdělávání v ročníku,
oboru

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Třída/obor:

Zdůvodnění:
.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Bydliště:

Telefon, e-mail:

Souhlasím s výše uvedeným oznámením o zanechání vzdělávání.

V dne

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce
(u nezletilých žáků)

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELE ŠKOLY:

V Turnově dne

.....
Mgr. Helena Kučerová
ředitelka školy