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

VÝSTUPNÍ LIST

Jméno a příjmení žáka/žákyně: ……..

Třída: ……

Při ukončení, zanechání či přerušení vzdělávání nechat potvrdit odpovědnými pracovníky a odevzdat třídnímu učiteli.

Při přerušení/zanechání vzdělávání odevzdat žádost o přerušení/oznámení o zanechání vzdělávání ředitelce školy.

Podpisem stvrzuji, že výše jmenovaný/á nemá u mne žádné pohledávky.

	Podpis odpovědného pracovníka
Odpovědná učitelka	
Třídní učitel/ka – šatní skříňka	
Skladnice ochranných oděvů	
Hospodářka	
Vychovatelka DM (u ubytovaných na DM)	
Knihovnice školní knihovny	

V Turnově dne ……

Podpis třídního učitele: ……