



Žádost o ukončení studia

Žádám o ukončení studia na Střední zdravotnické škole a Vyšší odborné škole zdravotnické Emanuela Pöttinga a Jazykové škole s právem státní jazykové zkoušky Olomouc.

Důvod:

Jméno, příjmení žáka/studenta:

Bydliště: PSČ:

Datum narození:

Třída/studijní skupina:

Datum podání žádosti:

Podpis žáka/studenta:

Vyjádření TU/ VSS:

Žák/student odevzdal: Převzal (podpis):

Ochranné oděvy: ano – ne

Klíč od šatny: ano – ne

Učebnice: ano – ne

Knihy v SICu: ano – ne

Stravovací kartu: ano – ne

ČIP od školy: ano – ne

Podpis TU/VSS:

Datum: