



STŘEDNÍ ŠKOLA ZEMĚDĚLSKÁ A PŘÍRODOVĚDNÁ
ROŽNOV POD RADHOŠTĚM

Žádost o ukončení studia

Jméno a příjmení:

Datum narození: Obor:

Adresa trvalého bydliště:

Školní rok: Ukončení studia k datu:

Důvod ukončení studia:

.....

.....

V Rožnově pod Radhoštěm, dne.....

.....

Podpis žáka/zákonného zástupce

.....

Podpis ředitele