**Sdělení o ukončení vzdělávání**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sděluji, že ke dni**  |  | **ukončuji vzdělávání** |
| **ve Střední odborné škole mediální grafiky a polygrafie Rumburk, p. o.** |
| **Z důvodu:** |  |
|  |  |
|  |
|  |
| **Žák/žákyně** |  |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Třída:** |  |
| **Třídní učitel:** |  |
| **Obor (kód a název):** |  |
| **Zákonný zástupce žáka** |  |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Adresa pro doručování:** |  |
|  |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **V** |  | **dne** |  |  |  |
|  |  |  |  | **podpis žáka** |  | **podpis zák. zástupce** |