

Střední škola Spektrum Mladá Boleslav, s.r.o.
Steckerova 189/1
293 06 Kosmonosy

Sdělení o zanechání vzdělávání

Oznamuji, že vypovídám Smlouvu o podmínkách studia v soukromé škole a zanechávám tímto vzdělávání.

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Telefonní spojení: _____ E-mail: _____

Třída: _____ Obor vzdělávání: _____ Forma studia: _____

V _____ dne _____

Podpis: _____

Nevyplňujte

Stanovisko ředitelky školy

Datum: _____

Podpis a razítko: _____