



**Střední škola manažerská a zdravotnická a Vyšší odborná škola zdravotnická s. r. o.,
Slovácká 1a, 690 02 Břeclav**

Sdělení o zanechání vzdělávání

Sdělují, že ukončím dne vzdělávání na Střední škole manažerské a zdravotnické a Vyšší odborné škole zdravotnické s. r. o., se sídlem Slovácká 1a, 690 02 Břeclav.

Jméno a příjmení žáka/studenta:.....

Datum narození:

Bydliště žáka/studenta.....

Zákonný zástupce*.....

Bydliště zákonného zástupce žáka*:

Kód oboru.....

Název oboru.....

Ročník:.....

Důvod ukončení studia:.....

Podpis žáka/studenta :

Podpis zákonného zástupce* :

**Vyplňte, pokud je žák nezletilý.*