**Žádost o odhlášení/ukončení docházky**

Žádám o odhlášení mého dítěte ze Střední škola, základní škola a mateřská škola Kraslice, příspěvková organizace, Havlíčkova 1717

Jméno dítěte: …………………………………………………………………………………………………………………………

Datum narození dítěte: ………………………………………………………………………………………………………….

Adresa přestupové školy: ……………………………………………………………………………………………………….

Jméno zák. zástupce: ……………………………………………………………………………………………………………..

Telefon zák. zástupce: …………………………………………………………………………………………………………….

Adresa zák. zástupce: ……………………………………………………………………………………………………………..

Datum nástupu do přestupové školy/ukončení studia…………………………………………………………….

Číslo účtu (vratka z TF)……………………………………………………………………………………………………………

V Kraslicích dne……………………

………….………………………………

podpis zákonného zástupce