



OZNÁMENÍ O ZANECHÁNÍ STUDIA NA GYMNÁZIU CHEB

Jméno a příjmení žáka: _____ Datum narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Třída na Gymnáziu Cheb: _____

Datum zanechání studia od: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

V Chebu dne: _____ Podpis žáka: _____

Potvrzují, že škola nemá vůči výše uvedenému žáku žádné pohledávky.

Datum a podpis třídního učitele: _____

Datum a podpis vyučujícího TV: _____

Datum a podpis správce IVT: _____

Datum a podpis knihovníka: _____

Datum a podpis správce budov: _____