

.....
meno priezvisko, adresa zákonného zástupcu/plnoletého žiaka, telefonický kontakt, e-mail

Súkromná stredná odborná škola veterinárna
Pod brehmi 6/A
844 20 Bratislava

Bratislava

Vec: Žiadosť o ukončenie štúdia

Dolu podpísaný/-á

Vás žiadam o ukončenie štúdia môjho syna/dcéry,
žiaka/-žiačku triedy v študijnom odbore

.....
Zároveň Vás žiadam o ukončenie Zmluvy o poskytovaní vzdelávania ku dňu

Dôvodom mojej žiadosti je

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu/plnoletého žiaka