[adresa žadatele]

Střední uměleckoprůmyslová škola Jihlava-Helenín,

Mgr. Silvie Čermáková

Hálkova 42

586 01 JIHLAVA

**Žádost o ukončení studia**

Tímto žádám o ukončení studia ke dni ……………..

Dosud jsem se vzdělával/a v ………… ročníku, oboru …………………….

**Žák:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Podpis:

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:

***Vyjádření zákonného zástupce:***

Souhlasím s výše uvedenou žádostí

Podpis:

V……………………, dne……………………..