



ŽÁDOST O UKONČENÍ STUDIA

jméno, příjmení žákyně/žáka: _____

datum narození: _____

bydliště: _____

Žádám o ukončení vzdělávání v oboru: _____

na Střední umělecké škole v Liberci, s. r. o., ke dni: _____

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI

V _____ dne _____

.....
podpis žákyně/žáka

.....
podpis zákonného zástupce

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

V _____ dne _____

.....
Ing. Iva Vašíčková, ředitelka

STŘEDNÍ UMĚLECKÁ ŠKOLA V LIBERCÍ, s. r. o.

A: Sladovnická 309, 463 11 Liberec 30 | T: (+420) 734 160 757 / 737 762 393 | E: reditelka@suslbc.cz | IČO: 25019660 | www.suslbc.cz