

---

(Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, telefón, e-mail)

Riaditeľstvo  
Stredná zdravotnícka škola  
Farská 23  
950 50 Nitra

V..... dňa .....

Oznámenie o zanechaní štúdia

Dolupodpísaný(á) ..... Vám oznamujem, že zanechávam štúdium v šk. roku ...../..... .

Trieda: .....

Dátum narodenia: .....

Dôvod:

.....  
.....

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
(podpis žiadateľa)