

Ředitel  
Střední odborné učiliště, Liběchov  
Boží Voda 230  
277 21 Liběchov

## **Oznámení o ukončení studia**

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Datum a místo narození: \_\_\_\_\_ Kontakt \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Studijní/učební obor (*kód, název*): \_\_\_\_\_

Studium ukončuji dnem (poslední den školní docházky): \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_  
(*u nezletilého žáka*)

Zákonný zástupce:  
Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kontakt (telefon, e-mail): \_\_\_\_\_

Pozn.: Přílohou oznámení o ukončení studia je výstupní list žáka.