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

Stredná odborná škola OaS

 Pelhřimovská 1186/10

 026 80 Dolný Kubín

 Dolný Kubín ........................................

Vec

**Ukončenie štúdia – oznámenie**

Dole podpísaný/á ....................................................................................................................................

žiak/žiačka triedy ..................................... odbor štúdia .......................................................................

**Vás oznamujem, že ku dňu ....................................................................končím štúdium na SOŠOaS,**

**Pelhřimovská 1186/10 v Dolnom Kubíne**.

Dôvod ukončenia štúdia

..................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...........................................................

 Podpis