****

**TRIVIS – Střední veterinární škola Brno, s.r.o.**

**Elgartova 683/4, 614 00 Brno**

Telefon: 775 429 285, e-mail: veterinabrno@trivis.cz

**Č. smlouvy:………………...**

**Žádost o ukončení vzdělávání**

Jméno a příjmení: ………………………………………..………………… Třída: ……………………………………...…

Datum a místo narození: ………………………………………………………………………………………..…………….

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Žádám o ukončení vzdělávání od: …………………………………………………………………………………..………

Z důvodů: ………………………………………………….………………….………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

V ………………………… dne: ………..………. ………………………..……………………………..

 podpis zákonného zástupce –

 podpis zletilého žáka/žákyně

**Souhlas nezletilého žáka:**

S uvedenou žádostí souhlasím. …………….……………………….………………..

 podpis nezletilého žáka/žákyně

**Vyjádření ředitele školy:**

Ředitel školy **POVOLUJE – NEPOVOLUJE** ukončení vzdělávání s platností od ………………..……. .

Brno dne: …………..……….……… …………………………………………………..

 podpis ředitele školy