Datum

**Žádost o ukončení studia**

Vážený pane řediteli,

žádám o ukončení studia na SPŠ, SOŠ a SOU, Hradec Králové.

Jméno a příjmení

Datum narození obor třída

z důvodu

Ukončení studia

Děkuji za vyřízení.

Adresa žáka / žákyně

Kontaktní telefon

Podpis žáka / žákyně