|  |
| --- |
| **Základní umělecká škola Město Albrechtice** |
| příspěvková organizace, Tyršova 1, Město Albrechtice 793 95 |
| **ODHLÁŠKA**  |
| **UKONČENÍ studia na Základní umělecké škole** |
| ID přihlášky / ze dne:  |

Jméno a příjmení žáka: \*

Rodné číslo: \*

Bydliště žáka: \*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |
| --- |
| **Studijní obor:** |
| Zvolte položku. |
|  |
| **Studijní zaměření:**Zvolte položku. |
| **Učitel:**Zvolte položku. |
| **Ukončení docházky ke dni:** |
| Zvolte položku. |
| **Důvod:** |

Podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_