



**GYMNÁZIUM  
A STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA PEDAGOGICKÁ LIBEREC  
Jeronýmova 425/27, příspěvková organizace**

**Oznámení o ukončení studia  
(formulář pro nezletilé žáky)**

Vážený pane řediteli,  
oznamuji Vám ukončení studia mé dcery/mého syna na Gymnázium a SOŠPg Liberec, Jeronýmova 425/27.

Jméno a příjmení žáka:

třída:

Datum narození:

Kód a název oboru vzdělávání:

Školní rok:

Datum ukončení studia:

Důvod ukončení studia:

Jméno a příjmení zákonného zástupce (ZZ):

Adresa trvalého bydliště včetně PSČ:

Telefonické spojení na ZZ:

Liberec, dne:

.....  
podpis žadatele

.....  
podpis zákonného zástupce