Gymnázium Tišnov, příspěvková organizace

k rukám ředitele školy

Na Hrádku 20

666 01 Tišnov

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

**Oznámení – ztráta zájmu o studium**

**Uchazeč**

jméno a příjmení ………………………………………………………………………………………………………………

datum narození ……………………………………………………………………………………………..………………

bydliště ………………………………………………………………………………………………..……………

**Zákonný zástupce**

jméno a příjmení ………………………………………………………………………………………………………………

bydliště ………………………………………………………………………………………………..……………

Vážená paní ředitelko,

sděluji Vám, ke studiu na Vaší škole od 1. 9. 2024 nenastoupím.

S pozdravem

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

podpis zákonného zástupce podpis uchazeče