**Základní umělecká škola Ždánice**

U Hřbitova 291

696 32 Ždánice tel. 518 633 301

**Odhláška žáka ze ZUŠ Ždánice**

Jméno a příjmení žáka/žákyně:……………………..……………………………………………………

Obor:……………………………………………………………………………………….…………………………

Předmět:……………………………………….……………………………………………………………………

Jméno učitele:………………………………………………….…………………………………………………

Odhlášení k datu:……………………………………………………………………………………………….

Důvod odhlášení:……………………………………………………….………………………………………

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

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

*Oznamujeme Vám, že naše dcera/syn ukončuje docházku do Základní umělecké školy ve Ždánicích k výše uvedenému datu a z výše uvedených důvodů. Svým podpisem*

*Vám tuto skutečnost dáváme závazně na vědomí.*

V…………………………………………………..Dne………………………………….

Podpis zákonného zástupce…………………………………………………………………………………………………….