

Žádám o ukončení docházky

v Základní umělecké škole Velké Bílovice k datu: _____

jméno žáka: _____

obor: _____ předmět: _____

učitel hlavního předmětu: _____

Z důvodu: _____

V _____ dne _____

podpis rodičů - zletilého žáka