

Žádost o předčasné ukončení kurzu AUTOŠKOLY



Jméno Příjmení (titul)
Bydliště Datum narození
Obor, který žák studuje

Žádám o předčasné ukončení výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny (podskupiny) z důvodu (vyber z níže uvedených možností)

- velký počet zameškaných hodin ve výuce a výcviku,
- dosahování slabých výsledků v teoretické výuce i praktickém výcviku,
- jiné

V Dne Podpis žadatele

Souhlas zákonného zástupce:

Souhlasím s výše jmenovaným s předčasným ukončením výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny (podskupiny)

V Dne Podpis zák. zástupce žadatele

Provozovatel autoškoly:

Odborné učiliště Chroustovice, Zámek 1
538 63 Chroustovice

tel., fax: 469 674 141
e-mail: uciliste@chroustovice.cz

Číslo autoškoly **603012**

Číslo kurzu Datum zahájení kurzu

Číslo matriky Datum ukončení kurzu

Razítko a podpis provozovatele autoškoly