



VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, STŘEDNÍ ŠKOLA,  
ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA,  
HRADEC KRÁLOVÉ, ŠTEFÁNIKOVA 549

Jméno žadatele

.....

Adresa

.....

.....

## **Žádost o ukončení ubytování**

Žádám o ukončení ubytování na internátě pro .....

Datum narození ....., kde dni.....

Důvod:.....

Věci a své místo předá/m skupinovému vychovateli dne.....

V....., dne .....

.....

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka

