**ŽÁDOST O UKONČENÍ POBYTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** | **Škola:** |
| **Adresa bydliště:** |  |
| **Datum narození:** | **Datum podání žádosti:** |

|  |
| --- |
| **Důvod ukončení pobytu:**  |

………………………………… .………………………………..

Podpis studentky Podpis zákonného zástupce

 (u dívek mladších 18-ti let)

………………………………… .………………………………..

Podpis vedoucí výchovy Podpis ředitelky KDM

**Pobyt ukončen dne:** ……………………..