



Vyšší odborná škola zdravotnická a Střední zdravotnická škola

Praha 4, 5. května 200/51, IČO: 00638722

tel.: 244 105 001

e-mail: [sekretariat@szs5kvetna.cz](mailto:sekretariat@szs5kvetna.cz) web: [www.zdravotnickaskola5kvetna.cz](http://www.zdravotnickaskola5kvetna.cz)

## VÝSTUPNÍ LIST ŽÁKA/STUDENTA

příloha k přerušení/ukončení studia

**Jméno:** \_\_\_\_\_ **Třída:** \_\_\_\_\_

**Třídní učitel/ka:** \_\_\_\_\_ **Datum přerušení/ukončení:** \_\_\_\_\_

		PODPIS
Odevzdání klíčku od šatny (třídní uč.)	ano / ne	
Deaktivace čipu (A403)	ano / ne	
Odevzdání půjčených knih ve studovně (A403)	ano / ne	
Odevzdání půjčených knih ve školní knihovně (A311)	ano / ne	
Vrácení uniformy (třídní uč.)	ano / ne	
Odevzdání vizitek (třídní uč.)	ano / ne	
Záznam do indexu – ukončení/přerušení (třídní uč.)	ano / ne	
Odevzdání omluvného listu (třídní uč.)	ano / ne	

✂ \_\_\_\_\_  
(zde odstříhnete)