

Meno a priezvisko zákonného zástupcu / žiaka, adresa, rodné číslo  
email, tel. kontakt  
(ďalej len „zákonný zástupca“ alebo „žiak“)

---

názov, právna forma  
sídlo/miesto podnikania  
IČO  
(ďalej len „zamestnávateľ“)

**Výpoveď učebnej zmluvy č. xx/xxxx/UZ**

Učebnou zmluvou č. xx/xxxx/UZ (ďalej len „zmluva“) zo dňa xx.xx.xxxx vznikol medzi zamestnávateľom a zákonným zástupcom/žiakom právny vzťah, predmetom ktorého bolo poskytovanie praktického vyučovania v systéme duálneho vzdelávania v odbore **identifikácia odboru zo zmluvy**.

Na základe porušenia povinností uvedených v učebnej zmluve Vám týmto dávam výpoveď na základe § 19 ods. 8 pís. b) zákona č. 61/2015 Z. z. o odbornom vzdelávaní a príprave a o zmene a doplnení niektorých zákonov a to z **dôvodu opakovaného porušovania povinností zamestnávateľa vyplývajúcich z učebnej zmluvy**.

Opakované porušovanie povinností zamestnávateľa spočíva v tom, že.... **(doplň relevantné dôvody pre ukončenie učebnej zmluvy)**

Výpovedná doba dohodnutá na **1 mesiac**.

**Doplňte mesto, dátum**

.....  
podpis zákonného zástupcu/žiaka

**Zamestnávateľ osobne výpoveď prevzal dňa: ..... (dátum a podpis oprávnenej osoby )**

Na vedomie: SOŠ