

Sekretariát
ZŠ dr. Milady Horákové Kopřivnice

Obránců míru 369
742 21 Kopřivnice

Žádost o vydání stejnopisu vysvědčení

1. Žadatel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontakt – telefon, e-mail:

Jméno zákonného zástupce (v případě nezletilého žadatele):

.....

2. Žádost

Žádám o vystavení stejnopisu ročníkového vysvědčení.

Jméno a příjmení v době studia:

Třída:

Školní rok:

Rok ukončení studia:

Datum: Podpis žadatele (zákonného zástupce):

Žádost převzal/a dne:

Převzetí vystaveného stejnopisu

Stejnopis převzal/a: dne

Poplatek ve výši Kč uhrazen dne:

Stejnopis a doklad o zaplacení vydal/a: