



Střední zdravotnická škola
PhDr. et Mgr. Ivanka Kohoutová, Ph.D.
ředitelka školy
Ruská 2200/91
100 00 Praha 10

Místo pro otisk podacího razítka SZŠ

Žádost o vystavení

(*nehodící se škrtněte)

*stejnopisu nebo *opisu *ročníkového vysvědčení, *maturitního vysvědčení,
*výučního listu, *potvrzení do zahraničí, *ověření dosaženého vzdělání,
*duplikátu osvědčení, *potvrzení.....

Příjmení a jméno žadatele (současné):

Rodné příjmení (v době studia):

Datum narození: místo nar.:

Název a *kód oboru nebo *kurzu:

Třída: *školní rok (*období):

Forma: * denní nebo *večerní

Typ vysvědčení *ročníkové, *maturitní, *o závěrečné zkoušce (*nehodící se škrtněte)

Typ potvrzení (upřesněte účel):

Adresa žadatele (trvalé bydliště):.....

Telefon:

Datum: Podpis žadatele:

Podpis zákonného zástupce (u nezletilých) nebo zmocněnce:

Tuto žádost je nutné vlastnoručně podepsat a předat osobně nebo poslat na adresu SZŠ.

Vysvědčení je nutné převzít osobně proti podpisu. Poplatky se hradí na základě platné směrnice školy.