



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

Místo pro otisk podacího razítka SZŠ

Věc: **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.:.....

Rodné číslo:

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.