



ŽÁDOST O VYSTAVENÍ STEJNOPISU (DUPLIKÁTU) VYSVĚDČENÍ

JMÉNO A PŘÍJMENÍ (v době studia SŠ): _____

SOUČASNÉ PŘÍJMENÍ (pokud se liší): _____

DATUM NAROZENÍ: _____ TELEFON (E-MAIL): _____

ŽÁDÁM O VYSTAVENÍ:

STEJNOPISU ROČNÍKOVÉHO VYSVĚDČENÍ

NÁZEV ŠKOLY (zpravidla původní): _____

ZA ____ ROČNÍK, ŠKOLNÍHO ROKU ____ / ____ TŘ. UČITEL/KA: _____

OBOR STUDIA: _____

STEJNOPISU MATURITNÍHO VYSVĚDČENÍ

STEJNOPISU VÝUČNÍHO LISTU

NÁZEV ŠKOLY (zpravidla původní): _____

ŠK. ROK: ____ / ____ TŘ. UČITEL/KA: _____ OPRAVNÝ TERMÍN: ANO / NE

OBOR STUDIA: _____

V _____ dne _____ Podpis žadatele _____

Za vystavení duplikátu vysvědčení požadujeme na základě zákona č. 561/2004 Sb. úhradu ve výši 100 Kč/list. Tuto částku lze uhradit v hotovosti na pokladně školy. Duplikát vysvědčení vám bude vystaven do 30 ti dnů od doručení žádosti o vystaveném duplikátu.

Duplikát(y) jsem převzal(a) dne: _____ Číslo OP: _____

Podpis žadatele: _____