



ŽÁDOST o vydání duplikátu vysvědčení

žádám o vydání duplikátu vysvědčení za školní rok

I. ŽADATEL

zákonný zástupce, zletilá osoba

Jméno:

Příjmení:

e-mail:

telefon:

Bydliště

Ulice:

č.p.:

Město:

PSČ:

II. STUDENT / ABSOLVENT

na jehož jméno bude vystaven duplikát

Jméno:

Příjmení:

datum narození:

V

, dne

podpis zák. zástupce