

Žádost o vystavení stejnopisu (duplikátu) vysvědčení

VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o vystavení:

a) stejnopisu ročníkového vysvědčení

	školní rok	třída	třídní učitel/ka
☐ za 1. ročník	_____	_____	_____
☐ za 2. ročník	_____	_____	_____
☐ za 3. ročník	_____	_____	_____
☐ za 4. ročník	_____	_____	_____
☐ za 5. ročník	_____	_____	_____

b) stejnopisu maturitního vysvědčení

☐ maturitní vysvědčení	_____	_____	_____
---	-------	-------	-------

Jméno a příjmení v době, za níž požaduji vysvědčení: _____

Jméno a příjmení v současné době (pokud je rozdílné): _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Telefon (mobil): _____ E-mail: _____

Adresa: _____

V _____ dne _____

Podpis: _____

**Žádám o zaslání maturitního / ročníkového vysvědčení poštou na adresu uvedenou v žádosti.
Beru na vědomí rizika spojená s doručováním poštou.**

úředně ověřený podpis

MÍSTO NA DOKLAD O OVĚŘENÍ PODPISU

VYPLŇUJE ŠKOLA

Číslo jednací ve spisové službě: _____

a) Stejnopis převzat osobně

Datum: _____

Číslo OP: _____

Podpis: _____

b) Stejnopis odeslán poštou

Datum odeslání: _____

Číslo doporučené zásilky: _____

Odpovědná osoba: _____

Podpis: _____

Za vystavení každého stejnopisu vysvědčení požadujeme na základě zákona č. 561/2004 Sb. úhradu ve výši 100,- Kč. Stejnopis vysvědčení Vám bude vystaven do 30ti dnů od doručení žádosti o vystavení stejnopisu a po uhrazení výše uvedené částky na náš účet.