

ŽÁDOST O VYDÁNÍ DRUHOPISU VYSVĚDČENÍ

důvod:

- ☐ poškození prvopisu
- ☐ ztráta prvopisu
- ☐ jiné (uved'te)

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Bydliště:

Datum narození: /Rodné číslo:.....

Zákonný zástupce – Jméno a příjmení:

Název a adresa školy:

Základní škola, základní umělecká škola a mateřská škola Ledenice, Náměstí 88, 373 11 Ledenice

Třída: Školní rok:

Třídní učitel(ka):

V Ledenicích dne

.....

Podpis

Převzal(a) dne