

Základní škola a Střední škola CREDO, o.p.s.

Mozartova 43, 779 00 Olomouc

tel.: 605 000 641

e-mail: [credo\_ops@cmail.cz](mailto:credo_ops@cmail.cz)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ŽÁDOST O VYSTAVENÍ STEJNOPISU VYSVĚDČENÍ**

Jméno a příjmení:.......................................................... Rodné příjmení:..................................... Datum narození:...................................... Místo narození: .......................................................... Rodné číslo:................................................Státní občanství: .......................................

Trvalé bydliště, PSČ:....................................................................................................................

Telefon (příp. e-mail): ..................................................................................................................

**Ročník ukončení studia** - školní rok ……......./.................., příp. třída, třídní učitel: ...........................................................................................................................

Důvod žádosti:..................................................................................................

Stanovená výše nákladů spojených s vystavením dokumentu činí 100,-Kč.

V ............................................................... dne: .......................... .....................................................................

Podpis žadatele