



ZÁKLADNÍ ŠKOLA MOHELNICE

Vodní 27, 789 85 Mohelnice

Žádost o vydání stejnopisu nebo opisu vysvědčení

Jméno a příjmení:

Rodné příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Adresa:

Telefon:

Žádám o vydání stejnopisu (opisu) vysvědčení za školní rok:

Třída:

Třídní učitel:

Zdůvodnění žádosti:

Datum:

Podpis zákonného zástupce: