**** **Základní škola Klatovy, Čapkova ul. 126**

##  Škola podporující zdraví

telefon: 376 313 353 e-mail: zscapkova@investtel.cz IČO: 70825912

**Žádost o vystavení druhopisu vysvědčení**

**Údaje o žadateli:**

Jméno a příjmení:………..…………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………………………………………………….

Současné bydliště:……………………………………………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………………………………………………………….

E-mail: …………………………………………………………………………………………………..

Jméno zákonného zástupce:………………………………………………………………………….

*(v případě nezletilého žadatele)*

**Údaje potřebné k vystavení druhopisu:**

Žádám o vystavení druhopisu ročníkového vysvědčení.

Jméno a příjmení v době studia: …………………………………………………………………….

Rodné příjmení u žen: ………………………………………………………………………………..

Označení třídy: ………………………………………………………………………………………..

Školní rok: ……………………………………………………………………………………………..

Rok ukončení studia: …………………………………………………………………………………

Datum: ………………………………. Podpis žadatele: ………………………….........................

**Převzetí vystaveného druhopisu**

Poplatek uhrazen dne: …………………….

Druhopis předán dne: ….…………………..

Druhopis předal: ………..……………….............. Druhopis převzal: ……….……………………..

ZŠ Klatovy www.zscapkova.cz bankovní spojení:

Čapkova ul. 126 KB Klatovy

339 49 Klatovy 5 č.ú. 27-1984040287/100