Střední škola průmyslová, hotelová a zdravotnická Uherské Hradiště
Kollárova 617
68601 Uherské Hradiště

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

Ulice, č. p.: …………………………………………………………………..……….

Směrovací číslo, obec:…………………………………………………….……….

V ………………………………….. datum ………………………

**Žádost o vydání stejnopisu (maturitního, ročníkového) vysvědčení nebo výučního listu**

Žádám o vydání stejnopisu ročníkového vysvědčení za …. ročník, školní rok………………… z důvodu (např. ztráty vysvědčení, apod.) ………………………………………………….…… .

Žádám o vydání stejnopisu maturitního vysvědčení za …. ročník, školní rok…………………... z důvodu (např. ztráty vysvědčení, apod.) ………………………………………………………. .

Žádám o vyhotovení stejnopisu výučního listu za školní rok….. ………………………z důvodu (např. ztráty vysvědčení, apod.) …………………………………………………………………. .

Jméno za svobodna: …………………………………………………………………………………

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

Rodné číslo: ……………………………………………………………………………………………

Tehdejší adresu bydliště: ……………………………………………………………………………..

Třída, třídní učitel, školní rok, rok ukončení (aspoň přibližně pokud si nevzpomenete přesně, je to hodně důležité z důvodů vyhledávání) ………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

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

Telefon: …………………………………………………………………………………………………

Podpis žadatele

(tuto žádost odeslat poštou, e-mailem nebo přinést osobně)