Střední škola průmyslová, hotelová a zdravotnická Uherské Hradiště
Kollárova 617
686 01 Uherské Hradiště

Jméno a 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 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 adresa bydliště: ……………………………………………………………………………..

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

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

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

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

Podpis žadatele

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