SPgŠ, G a VOŠ Karlovy Vary, p. o.

Lidická 455/40

360 01 Karlovy Vary

**Žádost o vystavení duplikátu vysvědčení**

Žádám o vystavení duplikátu výročního/maturitního *(nehodící se škrtněte)* vysvědčení za školní rok /

Jméno a příjmení:

Rodné jméno:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Státní občanství:

Trvalé bydliště:

Telefon:

E-mail:

Přesné označení absolvovaného oboru:

Ročník ukončení studia – přesné označení (šk. rok ),
popř. třída a třídní učitel/ka:

Důvod žádosti:

Přílohy:

V dne

…………………………….

podpis žadatele

*Poplatek za vystavení jednoho duplikátu činí 100,- Kč.*