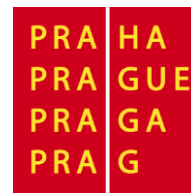




ZÁKLADNÍ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
A MATEŘSKÁ ŠKOLA LOGOPEDICKÁ
101 00 Praha 10, Moskevská 29



tel: 271 720 585
email: reditelka@logopedickaskola.cz

Žádost o vydání opisu/stejnopisu¹ vysvědčení

Jméno a příjmení žadatele v době studia:	
Současné jméno a příjmení ² :	
Jméno zákonného zástupce ³ :	
Adresa žadatele včetně PSČ:	
Požadovaný ročník:	
Rok ukončení studia:	
Poznámka:	

.....
podpis žadatele

¹nehodící se škrtněte

²v případě, že je rozdílné od jména a příjmení v době studia

³v případě nezletilého žáka