

ŽÁDOST O VYSTAVENÍ DUPLIKÁTU ZÁPISOVÉHO LÍSTKU

Uchazeč:

Jméno:

Příjmení:

Datum narození: Místo narození:

Adresa trvalého bydliště (u cizinců adresa dle místa pobytu na území ČR):

Obec a PSČ:

Ulice a číslo popisné:

Kontakt (e-mail, č. telefonu):

Číslo občanského průkazu/pasu:

Název školy posledního studia:

.....

Zákonný zástupce uchazeče (vyplní se pouze v případě nezletilého uchazeče):

Jméno:

Příjmení:

Číslo občanského průkazu/pasu:

Doručovací adresa - vyplňuje pouze v případě, že se liší od adresy trvalého pobytu:

Obec a PSČ:

Ulice a číslo popisné:

Datum: Podpis:

Čestné prohlášení

Svým podpisem potvrzuji zničení/ztrátu původního zápisového lístku č.....

a prohlašuji, že původní zápisový lístek jsem neuplatnil/a a neuplatním ve střední škole.

Podpis uchazeče:

Podpis zákonného zástupce nezletilého uchazeče: