

ŽÁDOST O VYDÁNÍ STEJNOPISU NEBO OPISU VYSVĚDČENÍ

Žadatel:

Příjmení, jméno:

Rodné příjmení:

Rodné číslo:

Místo narození:

Žádám o stejnopis

- vysvědčení*

- maturitního vysvědčení*

* nehodící škrtněte

Studium bylo ukončeno:

ve školním roce:

obor: 78-42-M/06

třídní učitel:

Datum:

Email:

Telefonní spojení:

Podpis žadatele:

Waldorfská škola České Budějovice – MŠ, ZŠ a SŠ o. p. s.

Sídlo střední školy:

Senovážné náměstí 231/7, 370 01 České Budějovice

IČ: 280 68 769

DIČ: CZ28068769

Č. ÚČTU: 216914557/0300

KANCELÁŘ LYCEA: 721 989 119

E-MAIL: kancelar.lyceum@waldorfcz.cz

www.waldorfcz.cz