

## Potvrzení o účasti na denní formě studia

|                        |  |
|------------------------|--|
| Rodič:                 |  |
| Jméno a příjmení       |  |
| Datum narození         |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

|   |  |
|---|--|
| Název školy:  | IČ:  |
|   | Sídlo:   |
| Výše uvedená osoba  |  |
| <input type="checkbox"/> je studentem/studentkou v denní formě studia                                 |  |
| Počátek školního roku:<br>.....   |  |
| Počátek studia:<br>.....  |  |
| Ukončení studia ( <i>pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte</i> ):<br>..... |  |
| Razítko školy:  | Jméno, funkce a podpis osoby<br>vydávající potvrzení |
|   | Datum vydání   |