

ŽÁDOST O VYDÁNÍ OPISU/STEJNOPISU VYSVĚDČENÍ	
.....roč., šk. rok	
Základní škola a Mateřská škola Litvínov, Podkrušnohorská 1589, okres Most	
Jméno a příjmení žadatele v době studia:	
Současné jméno a příjmení: (v případě, že je rozdílné od jména a příjmení v době studia)	
Jméno zákonného zástupce: (v případě nezletilého žáka)	
Adresa žadatele včetně PSČ	
Tel. kontakt žadatele	
Rok ukončení studia, třída...	
Poznámka: (Seznam příloh, ...)	

V Litvínově dne:

Mgr. Hana Kašková
ředitelka školy