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

**Potvrzení o účasti na denní formě studia**

|  |  |
| --- | --- |
| Název školy:  | IČ: |
| Sídlo: |
| Výše uvedená osoba |
| [ ]  je studentem/studentkou v denní formě studiaPočátek školního roku:………………………………….. Počátek studia: …………………………………..Ukončení studia (*pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte*): ………………………………….. |
|
| Razítko školy: | Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení Datum vydání |