

Potvrzení rodiče 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:	
Počátek studia:	
Ukončení studia (<i>pokud studium v době vydání potvrzení není ukončeno, nevyplňujte</i>):	
Razítko školy:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení
	Datum vydání