**SSOU Athoz, spol. s r.o.** Pelušková 1410, 198 00 Praha 9

Ředitelka: Mgr. Pavla Šarapatková, tel.: 773 362 211 email: sarapatkova@athoz.cz

**Žádost o vydání opisu/stejnopisu vysvědčení/výučního listu** (nehodící se škrtněte)

Jméno a příjmení žadatele v době studia: …………………………………………………………………….

Současné jméno a příjmení: (v případě, že je rozdílné od jména a příjmení v době studia) …..………………………………………………………………………………

**Adresa žadatele, včetně PSČ:**  …………………………………………………………………….

Studovaný obor: …………………………………………………………………….

Rok ukončení studia: …………………………………………………………………….

V …………………………. dne: ……………………………….

Podpis: ……………………………………………………………