

Gymnázium Jana Opletala, Litovel, Opletalova 189  
ředitelství školy  
Opletalova 189  
784 01 Litovel

Dne .....

### **Žádost o potvrzení doby studia**

Žádám tímto o potvrzení doby studia na .....

Jméno příjmení (v době studia) .....

Datum narození .....

období .....

Třída – třídní učitel .....

Potvrzení:

\* Chci zaslat na adresu:

.....,

\* Vyzvednu si osobně.

\* Nehodící se škrtněte.

Děkuji za vyřízení

Jméno, příjmení (současné).....

Adresa .....

Podpis:.....