|  |  |
| --- | --- |
| Název a adresa školy: | **VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ A STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA A GYMNÁZIUM** Praha 1, Alšovo nábřeží 6, PSĆ 110 00 |
| **Potvrzení o studiu** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  | Rodné číslo: |  |
| Místo narození: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Doručovací adresa (liší-li se od adresy trvalého bydliště): |  |
| Forma studia: |  denní dálková  |
| Je ve školním roce: |  | studentem(kou) třídy: |   |
| Toto potvrzení se vydává jako doklad pro: |  |
| V Praze dne: |  |
|  | razítko školy, podpis |

|  |  |
| --- | --- |
| Název a adresa školy: | **VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ A STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA A GYMNÁZIUM** Praha 1, Alšovo nábřeží 6, PSĆ 110 00 |
| **Potvrzení o studiu** |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  | Rodné číslo: |  |
| Místo narození: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Doručovací adresa (liší-li se od adresy trvalého bydliště): |  |
| Forma studia: |  denní dálková |
| Je ve školním roce: |  | studentem(kou) třídy: |   |
| Toto potvrzení se vydává jako doklad pro: |  |
| V Praze dne: |  |
|  | razítko školy, podpis |