**Žádost o vydání studijního průkazu**

Žádám o vydání náhradního studijního průkazu pro dceru/ syna

……………………………………………………………………..………..žákyně/ žáka……………………………………………..…………………………..

ročníku …………………………..třídy………….čtyřletého/ šestiletého/ osmiletého studia Gymnázia Hladnov a Jazykové školy,

s právem státní jazykové zkoušky, Ostrava, příspěvková organizace

z důvodu……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jméno zákonného zástupce………………………………………………………………………………..........…………………………………………………

Bydliště zákonného zástupce…………………………………………………………………………………………………………………….………………….

Telefon………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Souhlas žáka – podpis……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce/ zletilého žáka…………………………………………………………………………………………………………………..

Jsem seznámena/ seznámen s tím, že je mou povinností si doplnit veškerou klasifikaci od začátku školního roku.

 V Ostravě dne…………………………………….