

Wichterlovo gymnázium, Ostrava-Poruba, příspěvková organizace
Čs. exilu 669/16
708 00 Ostrava-Poruba

Místo, datum:

Žádost o vystavení potvrzení o studiu

Na jméno, příjmení:

Datum narození:

Školní rok:

Třída, třídní učitel:

Podpis:

Jméno, příjmení:

Bydliště:

tel. kontakt:

Převzal(a):

Č. OP:

