STŘEDNÍ ŠKOLA POLYTECHNICKÁ,
OLOMOUC, ROOSEVELTOVA 79
ssp@ssprool.cz tel: 585 724 111

POTVRZENÍ O STUDIU

Potvrzujeme, že (příjmení, jméno) .....

Datum narození .....,

bytem .....,

ročník studia:……, učební/stud.obor.....

je ve školním roce **2021/2022** (tj. od _____) **žákem DENNÍHO studia na Střední škole polytechnické Olomouc, Rooseveltova 79.**

V Olomouci dne ___. ___. 20___ .....
razítko a podpis