

POTVRZENÍ O STUDIU

Název zahraniční školy a adresa zahraniční školy: _____

Jméno a příjmení studující osoby: _____

Datum narození studující osoby: _____

Přesné datum zahájení studia (den, měsíc a rok): _____

Skutečné / předpokládané datum ukončení studia (den, měsíc a rok): _____

Forma studia: ☐ Denní ☐ Distanční ☐ Dálkové ☐ Jiné: _____

UČEBNÍ PLÁN

Výčet studovaných předmětů celými názvy: _____

Počet vyučovacích hodin za týden: _____

Délka trvání jedné vyučovací hodiny v minutách: _____

Jméno a příjmení oprávněné osoby ze zahraniční školy (hůlkovým písmem): _____

Podpis oprávněné osoby ze zahraniční školy: _____

Razítko ze zahraniční školy: