**Telefon: +420 234 811 703**

**Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy  
Odbor středního, vyššího odborného a dalšího vzdělávání**

**Oddělení dalšího vzdělávání**

**Karmelitská 529/5**

**118 12 Praha 1 – Malá Strana**

# žádost o legalizaci osvědčení

**Žadatel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno:** | **Příjmení:** |
| **Adresa:** | |
| **Kontaktní údaje:** | |

**Doklad o vzdělání**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název:** | |
| **Číslo dokladu:** | **Datum vydání dokladu:** |
| **Jméno a příjmení:** | |
| **Název akreditovaného zařízení nebo autorizované osoby:** | |

**Přílohy \***

|  |  |
| --- | --- |
| **🞎 doklad o vzdělání (originál nebo úředně ověřená kopie) s podpisem** (předsedy zkušební komise nebo osoby, která je oprávněna jednat za rekvalifikační zařízení) **a s úředním razítkem –** POVINNÁ PŘÍLOHA | |
| **🞎 potvrzení (bankovní výpis) o bezhotovostní úhradě poplatku 100 Kč** – POVINNÁ PŘÍLOHA (správní poplatek za ověření Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy). | |
| **Žadatel odevzdává žádost s vlastnoručním podpisem, kterým potvrzuje pravdivost uvedených údajů.** | |
| **Datum:** | **Podpis žadatele:** |

\*Příslušnou variantu označte křížkem