**POTVRZENÍ O STUDIU**

Potvrzujeme, že …………………………………………., nar. ……………………, RČ ……………………,

*jméno a příjmení*

trvale bytem …………………………………………………………………….., okres …………………..…,

ve školním roce ……../…….. studuje ….. ročník naší školy s pravidelným denním vyučováním.

Škola je zapsána v rejstříku škol a školských zařízení MŠMT ČR a jde o studium akreditované MŠMT ČR.

**U studentů VŠ uvede škola typ studijního programu (bakalářský, magisterský nebo doktorský studijní program podle § 2 a § 45-47, nebo program celoživotního vzdělávání podle § 60 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách, ve znění pozdějších předpisů).**

Typ akreditovaného studijního programu: ……………………………… podle § …. zákona č. 111/1998 Sb.

Forma studia (§ 44 odst. 4 zákona č. 111/1998 Sb.): ………………………………………………………….

Termín ukončení studia (závěrečné zkoušky) se předpokládá v měsíci …………………… roku ……………

V......................………... dne .………….........

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

 *razítko školy a podpis*