Spojená škola internátna, Levočská 24, 064 01 Stará Ľubovňa

+421 52 4180914 ssislriad@gmail.com

Vec

**POTVRDENIE O UKONČENÍ ŠTÚDIA**

Týmto potvrdzujem, že ............................................................................................................

narodený (ná) ..................................................................................študoval (a) na našej škole

v čase od:...................................................... do .......................................................................

V ................................................

dňa.............................................

 .................................................................

 pečiatka a podpis riad. školy

Spojená škola internátna, Levočská 24, 064 01 Stará Ľubovňa

+421 52 4180914 ssislriad@gmail.com

Vec

**POTVRDENIE O UKONČENÍ ŠTÚDIA**

Týmto potvrdzujem, že ............................................................................................................

narodený (ná) ..................................................................................študoval (a) na našej škole

v čase od:...................................................... do .......................................................................

V ................................................

dňa.............................................

 .................................................................

 pečiatka a podpis riad. školy