



**HLAVNÍ MĚSTO PRAHA  
MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY**

**Odbor Archiv hlavního města Prahy**

Sídlo: Mariánské nám. 2/2, 110 01 Praha 1

Pracoviště: Archivní 6, 149 00 Praha 4

tel.: 236 004 017, fax: 236 007 100, e-mail: posta@praha.eu

# ŽÁDOST O POTVRZENÍ O STUDIU/O MATURITNÍ ZKOUŠCE\*

---

## INFORMACE O STUDIU

Název a adresa školy

.....  
.....

Studoval(a) jsem v letech

.....

Studoval(a) jsem obor

..... **Uvádějte pouze u středních škol**

Žádám o potvrzení o maturitní zkoušce z roku

.....

Doklad potřebuji pro

.....

---

## ÚDAJE O ŽADATELI

Příjmení žadatele

.....

Jméno

.....

Rodné jméno

.....

Adresa žadatele

.....

Datum narození

.....

Místo narození

.....

Rodné číslo

..... **Uvádějte pouze pro studium po r. 1990**

Číslo obč. průkazu

.....

Telefon a e-mail  
(nepovinný údaj)

.....

Výpis si vyzvednu:

osobně (platba v hotovosti)  
pracoviště Archivní 6, Praha 4

zašlete poštou (platba složenkou)

Datum

.....

Podpis

.....

\*) NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE