

## POTVRZENÍ O KONÁNÍ PRAXE

Potvrzujeme, že žák (žákyně) Střední školy grafické Brno, příspěvková organizace;  
Šmahova 110, 627 00 Brno

Jméno: ..... bude v době od ..... do .....

vykonávat praktické vyučování v naší organizaci.

Na základě potvrzení bude vystavena Smlouva o zajištění praktického vyučování.

Název organizace: .....

Kontaktní osoba: .....

Číslo telefonu, fax: .....

E-mail: .....