



PRVNÍ SOUKROMÁ HOTELOVÁ ŠKOLA, SPOL. S R. O.
SVÍDNICKÁ 506 181 00 PRAHA 8

Potvrzení o prázdninové praxi

Jméno a příjmení žáka:
Datum narození:
Třída:

Název a adresa zařízení:
Odpovědná osoba:
Kontakt:

Datum konání praxe od – do:
Počet odpracovaných hodin:

Stručné slovní hodnocení žáka:

Datum vystavení

Podpis, razítko