**Magistrát hlavního města Prahy**

 Odbor školství, mládeže a sportu

 Jungmannova 35/29

 **111 21 P r a h a 1**

**Podatelna (pro osobní podání):** Mariánské nám. 2, Praha l

 Jungmannova 35/29, Praha 1

**Žádost o potvrzení doby zaměstnání ve školství**

Jméno a příjmení ………………………………………… rodné jméno ……………………...

Datum a místo narození …………………………………. rodné číslo .……………………...

Zaměstnavatel (Školská správa Praha …, Název a adresa školy nebo školského zařízení)

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

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

Doba zaměstnání od ………………………………. do ……………………………………….

Jméno, pod kterým byl pracovní poměr uzavřen ……………………………………………….

Důvod žádosti (např. důchodové řízení apod.) …………………………………………………

Současná adresa žadatele ……………………………………………………………………….

Kontakt pro případné doplnění informací (telefon, e-mail) …………………………………...

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

Pro urychlené vyřízení se doporučuje přiložit fotokopie původních dokladů (pracovních smluv, zápočtových listů apod.) pokud jsou k dispozici.

Datum: ………………………………………..

Podpis žadatele: ………………………………