

---

(Meno, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, mailový kontakt)

**Základná škola  
Ul. 17. novembra 31  
083 01 SABINOV**

### **Žiadosť o vydanie vysvedčenia**

Žiadam o vydanie vysvedčenia svojho syna/dcéry

meno a priezvisko: .....

dátum a miesto narodenia : ....., rodné číslo .....

za 1. polrok školského roka: .....

Odôvodnenie:

.....  
.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

V Sabinove, dňa .....

.....

podpis zákonného zástupcu