...................................................................................................................................................................

( meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska)

Vec:

**Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia**

 Žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia zo Základnej školy Ul. 17. novembra 31 Sabinov môjho syna /mojej dcéry ........................................................................................................... za ............... ročník školského roka .......... /..........  s nasledujúcimi údajmi:

meno a priezvisko: .......................................................................................................................

narodený/-á(dátum): ........................................... v ......................................................................

rodné číslo: ............................................................... národnosť:.................................................

štátna príslušnosť: ..........................

triedny učiteľ v danom školskom roku: ......................................................................................

Odôvodnenie: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Súčasne dávam súhlas na použitie uvedených osobných údajov pre účel vyhotovenia odpisu.

...............................................

 podpis žiadateľa

**Vyplní škola:**

Odpis vydaný v Sabinove dňa: ....................................... č.: .......................................

Preukaz totožnosti – číslo: ....................................... Osobne prevzal dňa: ................................

Podpis: .......................................