

.....
(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: