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

meno, priezvisko, adresa bydliska; telefón, mobil, e - mail

Základná škola

 Ul. školská 3

 987 01 Poltár

 V Poltári...................................

**Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia**

.........................................................................., bytom ...............................................................

žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia

**zo Základnej školy, Školská 3,**

 **987 01 Poltár**

za školský rok: ............................................................. , ročník: ................................. ,

s nasledujúcimi údajmi:

meno, priezvisko: ............................................................ , rodená: ............................................

Narodený/-á (dátum): ................................................ v ............................................................. ,

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

Odôvodnenie: …...........................................................................................................................

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

Súčasne dávam súhlas na použitie mojich osobných údajov pre uvedený účel.

 ––––––––––––––––––––––––––

 vlastnoručný podpis