-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Meno priezvisko, ulica číslo., PSČ Mesto-obec, tel. kontakt)

**Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia**

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

**žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia**

zo školy Základná škola Soľ 53

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

Odpis vydaný :

dňa: ………………………….

číslo tlačiva: …………………

prevzal:……………………….