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

Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia

....., bytom

žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia

zo školy Základná škola Jána Amosa Komenského, Rábska 14 Kolárovo 946 03

za školský rok: ; ročník:

s nasledujúcimi údajmi:

meno, priezvisko:, rodné priezvisko:

Narodený/-á (dátum): v

rodné číslo:

Odôvodnenie:

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

vlastnoručný podpis