.........................................................................................................................tel:.........................

Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt žiadateľa alebo zákonného zástupcu

 Základná škola s materskou školou,

 Dolná Poruba 88

 914 43 Omšenie

rodné priezvisko: ...................................

dátum narodenia: ....................................

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

 Vec: Žiadosť o vystavenie odpisu vysvedčenia

 Žiadam Vás o vystavenie odpisu vysvedčenia za školský rok ...................................

pre:.................................................................

Triedny učiteľ bol .........................................

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

podpis žiadateľa

Vyplní ZŠ s MŠ v Dolnej Porube

Opis vydaný v Dolnej Porube dňa: ......................... č.: .........................

Opis vydal: (meno a priezvisko): ...................................., podpis: ..............................................

Preukaz totožnosti žiadateľa – číslo: .............................

Osobne prevzal ( meno a priezvisko): ........................................ dňa: .....................

 podpis: ............................................................