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

Priezvisko, meno, bydlisko, prípadne telefonický kontakt

 **Odborné učilište internátne**

 **Švermova 1**

 **976 46 Valaská**

Valaská, dňa:................................

**VEC: Žiadosť**

Žiadam o vydanie : potvrdenia o návšteve školy

 odpisu : vysvedčenia o záverečnej skúške

vysvedčenia ročníkové – z ...................ročníka

výučného listu

 ***(nehodiace sa preškrtnúť)***

Meno a priezvisko žiadateľa :..........................................................narodený/á.............................. ( V prípade zmeny priezviska, je nutné uviesť priezvisko v období štúdia.)

Dátum narodenia:...................................... Rodné číslo:.......................................................... Názov učebného študovaného odboru::.....................................................................................................................

Roky štúdia na škole (od /do ).................................................................................................. Bolo ukončené štúdium záverečnou skúškou.?............................................

Štúdium bolo prerušené v ročníku :...............................v školskom roku................................ Súčasne dávam súhlas na použitie mojich osobných údajov pre uvedený účel.

Podpis žiadateľa: