.........................................................................................................................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: ............................................................