**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, Ulica + číslo, PSČ Mesto**email: doplňte, tel.: doplňte

 **Základná škola**

 **Hlboká cesta 4**

 **811 04 Bratislava**

 **Žiadosť o vydanie vysvedčenia za prvý polrok školského roka** doplňte

V zmysle § 55 ods. 10 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, žiadam o vydanie vysvedčenia za prvý polrok školského roka doplňte.

|  |  |
| --- | --- |
| Meno žiaka: |  |
| narodený (dátum): |  | v (miesto narodenia) |  |
|  |  |
| trieda: |  |
| triedny učiteľ: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| podpis otca |  | podpis matky |

Miesto dátum