

## Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia

Dole podpísaný/-á žiadam riaditeľstvo školy ZŠ Abovská 36, 040 17 Košice o vydanie:

odpisu vysvedčenia za ..... ročník, šk. rok: ...../.....

s nasledujúcimi údajmi:

meno, priezvisko: ..... rodený/-á: .....

narodený/-á (dátum): ..... v .....

rodné číslo: .....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám ďakujem.

V ..... dňa .....

---

podpis žiadateľa

podpis zákonného zástupcu