

.....  
meno, priezvisko, adresa bydliska, telefónny kontakt

Gymnázium  
Školská 1232/26  
952 01 Vráble

## Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia

Ja (meno a priezvisko) .....

rodená/ý: ....., rodné číslo: .....,

narodený/á (dátum): ..... V .....,

**žiadam o vydanie odpisu : \*vysvedčenia z ..... ročníka  
\*maturitného vysvedčenia**

(\*nehodiace sa preškrtnúť)

za školský rok: ....., trieda: .....,

študijný odbor: ....., triedny učiteľ: .....,

Odôvodnenie žiadosti o vystavenie odpisu:

.....  
.....

Súčasne dávam súhlas na použitie mojich osobných údajov pre uvedený účel.

.....

miesto a dátum

\_\_\_\_\_  
vlastnoručný podpis