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

*Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, mobilné číslo, e-mail*

**Spojená škola sv. Jána Pavla II.**

**Dlhé hony 3522/2**

**058 01 Poprad**

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

*Miesto a dátum*

Vec  
**Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia o maturitnej skúške**

  Žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia o maturitnej skúške z roku ............ , trieda ............ Gymnázia sv. Jána Pavla II. v Poprade s nasledovnými údajmi:  
   
meno, priezvisko:  ....................................................... , rodený/-á: ........................................... ,  
dátum narodenia: ................... , miesto narodenia: ........................ , rodné číslo: ...................... ,

adresa: ........................................................................................................................................ .

Dôvod žiadosti: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ .

Súčasne dávam súhlas na použitie mojich osobných údajov pre uvedený účel.  
  Ďakujem za vybavenie mojej žiadosti.

S pozdravom

.........................................  
  *Vlastnoručný podpis*