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

*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*