

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:, rodená:,

narodený/-á (dátum): v,

rodné číslo:

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám ďakujem.

V dňa

vlastnoručný podpis žiadateľa