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

meno, priezvisko, adresa bydliska; telefónny kontakt

***Spojená škola, Lomonosovova 8, Trnava***

***Lomonosovova 8***

***917 08 Trnava***

**Žiadosť o vydanie odpisu**

Dolu podpísaný (meno a priezvisko) .........................................................................................,

rodená/ý: ............................................................., rodné číslo: ...................................................,

narodený/-á (dátum): ........................................... v ....................................................................,

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

 **vysvedčenia o záverečnej skúške**

 **výučného listu**

(výber označte krížikom)

zo školy Odborné učilište internátne, Lomonosovova 8, Trnava,

za školský rok: ..................................................., trieda: ..........................,

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

**Odôvodnenie žiadosti o vystavenie odpisu:**

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

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

 ––––––––––––––––––––––––––

 vlastnoručný podpis