**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: ................................................................. rodený/-á: ...................................

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

rodné číslo: ..................................................................

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám ďakujem.

V ..................................... dňa ...............................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 podpis žiadateľa podpis zákonného zástupcu