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

meno, priezvisko, adresa bydliska; telefón, mobil, e-mail

Spojená škola internátna

Fatranská 3321 /22

010 010 Žilina

**Žiadosť o vydanie odpisu**

**vysvedčenia, výučného listu, vysvedčenia o záverečnej skúške**

meno, priezvisko .........................................................................................................................,

bytom ............................................................................................................................................

žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia ٭, výučného listu ٭ ,

vysvedčenia o záverečnej skúške \*

**zo SŠI Žilina, Fatranská 3321/22**

za školský rok: ............................................ , ročník: ................... ,

s nasledujúcimi údajmi:

meno, priezvisko: ........................................................................................................................ ,

rodená: ............................................................. ,

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

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

odôvodnenie: ................................................................................................................................

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

 ––––––––––––––––––––––––––

 vlastnoručný podpis

٭ nehodiace prečiarknuť