**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