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

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**

žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia ٭, výučného listu ٭,

vysvedčenia o záverečnej skúške ٭

**zo SŠI Žilina, Fatranská 3321/22**

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

s nasledujúcimi údajmi:

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

rodený/á: .............................................................

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

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

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

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

 ––––––––––––––––––––––––––

 vlastnoručný podpis

٭ nehodiace prečiarknuť