Základná škola, Vŕšok 489/20, 900 67 Láb

Vec Žiadosť o: Koncoročné vysvedčenie ☐

Potvrdenie o návšteve školy ☐

Meno, priezvisko ..... Rodné priezvisko .....

Rodné číslo .....

Adresa trvalého bydliska, PSČ .....

Číslo OP ..... Kontakt (č. tel., e-mail) .....

Žiadam o vyhľadanie:

Meno, priezvisko, rodné priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Názov školy: ..... Trieda: .....

Školský rok: .....

Príbuzenský pomer .....

Prehlasujem, že uvedené písomnosti potrebujem pre účely:

sociálne (dôchodok, úrad práce) ☐

ostatné (uveďte): ☐

.....

a budem ich používať len na uvedené účely.

Dňa: ..... Podpis .....

Prílohy:

Ak je žiadateľ iná osoba ako osoba, na meno ktorej sa doklad vydáva, je potrebné predložiť splnomocnenie overené notárom, ktoré žiadateľa oprávňuje k prevzatiu žiadosti.