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

**Žiadateľ** (meno a priezvisko žiadateľa, adresa, kontakt)

 **Základná škola Miloša Janošku**

 **Ul. čs. brigády 4**

 **Liptovský Mikuláš**

**Vec**

Vydanie odpisu vysvedčenia

- žiadosť

Podpísaný/-á ............(*meno a priezvisko*)........... žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia

zo Základnej školy ...................................................................................... Liptovský Mikuláš,

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

s nasledujúcimi údajmi:

meno a priezvisko: .................................................... rodená: ................................................

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

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

Odôvodnenie:

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

Dátum: ........................................................

 vlastnoručný podpis žiadateľa