Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo

Riaditeľstvo

Základná škola Miloša Janošku

Ul. čs. brigády 4

031 01 Liptovský Mikuláš

V Liptovskom Mikuláši.............................

Vec: **Žiadosť o vydanie vysvedčenia za prvý polrok**

Žiadam o vydanie vysvedčenia za prvý polrok pre žiaka/žiačku:...........................................

Dátum narodenia:....................................Miesto narodenia:.................................................

Rodné číslo:..............................................Trieda:...............Školský rok:.................................

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

 S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu