

.....
Meno a priezvisko, bydlisko, tel. kontakt

Spojená škola sv. Vincenta de Paul
Riaditeľstvo školy
Bachova 4
821 03 Bratislava

Vec: **ŽIADOSŤ O VYDANIE ODPISU VYSVEDČENIA O MATURITNEJ SKÚŠKE**

Meno a priezvisko:

Rodená/ý: Rodné číslo:

Dátum narodenia: Miesto:

Týmto zdvorilo žiadam vedenie školy o vydanie odpisu vysvedčenia o maturitnej skúške za školský rok:

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

Zdôvodnenie žiadosti o vystavenie odpisu:

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

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

.....
vlastnoručný podpis

V dňa