

.....  
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**

Meno a priezvisko: .....

Rodená/ý: ..... Rodné číslo: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto: .....

Týmto zdvorilo žiadam vedenie školy o vydanie odpisu vysvedčenia za triedu: .....,  
zložky: ZŠ osemročné gymnázium štvorročné gymnázium\* v školskom roku  
.....

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 .....

\*zakrúžkujte Vašu odpoveď