(Meno, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, mailový kontakt)

**Základná škola**

**Šrobárova 20**

**080 01 Prešov**

**Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia**

Žiadam o odpis vysvedčenia svojho syna/dcéry

meno a priezvisko dieťaťa: ....................................................................................................... ,

dátum narodenia dieťaťa : .............................. , rodné číslo dieťaťa: ...................................... ,

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

Odôvodnenie

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

 Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

 S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu