Meno a priezvisko, bydlisko, telefonický kontakt

 Spojená škola internátna

 Levočská 24

 064 01 Stará Ľubovňa

**Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia/odpisu výučného listu**

Podpísaný/á (meno a priezvisko).......................................................................,

rodená: .......................................................(uvádza sa v prípade zmeny priezviska)

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

narodený/á: ................................................

**žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia/odpisu výučného listu**

**Učebný odbor/Praktická škola: ...........................................................................................................**

**doba štúdia na škole** (od – do): **...................................................................................**

**Odôvodnenie žiadosti:** ...............................................................................................

Odpis vysvedčenia/odpis výučného listu žiadam **zaslať na adresu:**

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

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

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

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

V .......................................... dňa: ................................ ............................................

 podpis žiadateľa

\*nehodiace sa prečiarknite