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

*Meno a priezvisko (zákonný zástupca, plnoletý žiak) adresa trvalého bydliska, mobilné číslo, e-mail*

 **Spojená škola sv. Jána Pavla II.**

 **Dlhé hony 3522/2**

 **058 01 Poprad**

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

  *Miesto a dátum*

Vec
**Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia**

Žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia z roku ........................, trieda ............... Gymnázia sv. Jána Pavla II. v Poprade s nasledovnými údajmi:

meno, priezvisko žiaka / žiačky:  ............................................................................................. ,

dátum narodenia: ................... , miesto narodenia: ..................... , rodné číslo: ....................... ,

adresa: ....................................................................................................................................... .

Dôvod žiadosti: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 Súčasne dávam súhlas na použitie mojich osobných údajov pre uvedený účel.
 Ďakujem za vybavenie mojej žiadosti.

 S pozdravom

 ...............................................
  *Vlastnoručný podpis*

 *zákonný zástupca/plnoletý žiak*

Odpis vysvedčenia č.: .............................................

Prevzal dňa: .............................................

Podpis: .............................................