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

*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: .............................................