Meno a priezvisko: .............................................................................................................

Ulica číslo, PSČ mesto/obec:.............................................................................................

tel. kontakt:..........................................................

email:...................................................................

**Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia**

zo školy Gymnázium Vojtecha Mihálika, Kostolná 119/8, 926 01 Sereď

Meno: ........................................................ Priezvisko: ...................................................

Rodné priezvisko:...................................... Dátum narodenia: ........................................ Miesto narodenia ...................................... Rodné číslo: .................................................

**žiadam o vydanie odpisu vysvedčenia**

za školský rok: .............................................; ročník: ...................,

za školský rok: .............................................; ročník: ...................,

za školský rok: .............................................; ročník: ...................,

za školský rok: .............................................; ročník: ...................,

Odôvodnenie: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

vlastnoručný podpis