–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Meno a adresa žiadateľa (zákonného zástupcu)

 Gymnázium Matky Alexie

 Jesenského 4/A

 811 02 Bratislava

Vec: **Žiadosť o vydanie polročného vysvedčenia**

V zmysle ust. § 55 ods. 10 Zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v znení neskorších predpisov žiadam týmto o vydanie polročného vysvedčenia môjho syna/mojej dcéry ...................................................za 1. polrok šk. r. ..............

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

 podpis žiadateľa