ŽIADOSŤ O VYSTAVENIE ODPISU

Meno a priezvisko žiadateľa rodné priezvisko

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Meno a priezvisko žiadateľa v období štúdia:

|  |
| --- |
|  |

Bydlisko / ulica, č. domu, mesto, PSČ mobilný telefonický kontakt, alebo pevná linka

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Dátum narodenia žiadateľa: Rodné číslo žiadateľa: Miesto narodenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**\*žiadam o vystavenie odpisu:**

* **vysvedčenia o: maturitnej, záverečnej skúške**
* **výučného listu**
* **dodatku k: vysvedčeniu o maturitnej, záverečnej skúške, výučného listu**

\* zvolený druh odpisu zakrúžkujte/podčiarknite, nehodiace sa škrtnite

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok skúšky:** |  |
| **Trieda:** |  |
| **Študijný odbor:** |  |
| **Učebný odbor:** |  |
| **Triedny učiteľ:** |  |
| **Štúdium:**  | od školského roku:  | do školského roku:  |

Odôvodnenie:

|  |
| --- |
| *O vystavenie duplikátu vysvedčenia, alebo dodatku žiadam z dôvodu straty originálneho dokladu o ukončení štúdia. Čestne prehlasujem, že úradný doklad o ukončení štúdia (maturitné vysvedčenie, výučný list, dodatok) z dôvodu jeho straty nemám k dispozícii a z uvedeného dôvodu žiadam o vystavenie jeho odpisu.*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Odpis:** | Prevezmem osobne: \*áno/nie | Žiadam zaslať na adresu: |

|  |  |
| --- | --- |
| V  | dňa:  |

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

 vlastnoručný podpis žiadateľa