\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka

**Gymnázium M. R. Štefánika**

**Slnečná 2**

**931 01 Šamorín**

 Vec:

 **Žiadosť o vydanie polročného vysvedčenia**

Žiadam o vydanie polročného vysvedčenia pre môjho syna/moju dcéru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ žiaka /žiačky \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ triedy za I. polrok šk. roka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupcu