5.2 Príloha č. 2 Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia

Gymnázium Dominika Tatarku, Školská 234/8, Považská Bystrica
Školská 234/8
01701 Považská Bystrica
Mgr. Pavel Mikuláš, riaditeľ školy

Meno žiadateľa:
Adresa žiadateľa:

Vec: Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia

Vážený pán riaditeľ,

týmto ako žiak/ zákonný zástupca/absolvent školy/zástupca zariadenia,
*nehodiace sa preškrtnite

Meno a priezvisko:
Rodné priezvisko:
Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:
Tel.č./e-mail:

žiadam o vystavenie odpisu záverečného vysvedčenia/ maturitného vysvedčenia/vysvedčenia o absolventskej skúške/ iného dokladu zo
*nehodiace sa preškrtnite

Školský rok:
Študijný/učebný odbor:
Trieda:
Triedny učiteľ:

Ak žiadate o vydanie odpisu iného dokladu, napíšte o aký doklad sa jedná: .....

O vydanie odpisu žiadam z dôvodu:
.....
.....
.....
Podaním žiadosti zároveň udeľujem súhlas pre Gymnázium Dominika Tatarku, Školská 234/8, Považská Bystrica, ktorá je vybavovateľom žiadosti, so spracovaním osobných údajov za účelom vybavenia žiadosti a v rozsahu potrebnom na vybavenie žiadosti. Súhlas sa udeľuje na dobu 1 roka.

V..... , dňa .....

.....

podpis