
(meno, priezvisko, adresa a telefónny kontakt žiadateľa)

GYMNÁZIUM
Komenského 2/1074
958 01 Partizánske

Vec

Žiadosť o vydanie odpisu ročníkového/maturitného* vysvedčenia

Žiadam o vydanie odpisu ročníkového/maturitného* vysvedčenia.

Školský rok: _____

Trieda: _____

Dátum narodenia: _____

Rodné priezvisko: _____ **

**ak má žiadateľ v súčasnosti iné priezvisko ako v dobe ukončenia štúdia

Odôvodnenie:

Zároveň udeľujem súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu potrebnom pre vybavenie mojej žiadosti.

V _____ dňa _____

* nehodiace sa prečiarknite

vlastnoručný podpis žiadateľa