
Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

Základná škola
Dudova 2
851 02 Bratislava

Vec: **Žiadosť o vystavenie kópie**

Žiadam o vystavenie odpisu vysvedčenia svojho syna/dcéry:

meno a priezvisko:

dátum narodenia: miesto:

za školský rok: trieda:

V Bratislave dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu

EČV:

Prevzal, dňa:

.....
čitateľne meno a priezvisko

.....
podpis