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

*(meno, priezvisko, titul, adresa bydliska, telefonický kontakt žiadateľa)*

Riaditeľstvo ZŠ

M. Rázusa 1672/3

960 01 Zvolen

**Žiadosť o vystavenie kópie**

Podpísaný/á ........................................................................................................................................

narodený/á .................................................................... v .............................................................

žiadam Riaditeľstvo ZŠ, M. Rázusa 1672/3, Zvolen **o vystavenie odpisu vysvedčenia**

za ............................... ročník školského roku ...................../....................... .

V ......................................... dňa ............................

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

Podpis žiadateľa

Odpis vystavený dňa .......................................... prevzal ............................................... (podpis)