
(meno, priezvisko, adresa, telefonický kontakt, email žiadateľa)

**Súkromná škola umeleckého priemyslu
a vizuálneho umenia**
Môťovská cesta 8164
960 01 Zvolen

V, dňa

VEC

Žiadosť o vydanie odpisu ročníkového vysvedčenia

Meno, priezvisko:, rodený/á:,

dátum narodenia:, rodné číslo:,

za školský rok:, ročník:,

štúdium v odbore:,

triedny učiteľ:

.....
podpis žiadateľa

Vyplní škola:

Opis vydaný vo Zvolene dňa:

č.:

Preukaz totožnosti – číslo:

Osobne prevzal dňa:

Podpis: