**Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia**

Dole podpísaný/-á žiadam riaditeľstvo školy ZŠ Kalinkovo o vydanie:  
  
•    odpisu vysvedčenia za ............ ročník, šk. rok: ............./.............  
  
s nasledujúcimi údajmi:  
  
meno, priezvisko:  ..................................................................., rodená: ....................................,  
  
narodený/-á (dátum): ........................................... v ...................................................................,  
  
rodné číslo: ..................................................  
  
Súčasne dávam súhlas  na použitie mojich osobných údajov pre uvedený účel.

––––––––––––––––––––––––––  
vlastnoručný podpis