.....
(meno a priezvisko, adresa žiadateľa, tel. kontakt)

rodné priezvisko: .....

Gymnázium Andreja Vrábla
Mierová
934 03 Levice

Vec
Žiadosť

Podpísaný/á ....., narodený/á .....

žiadam riaditeľstvo Gymnázia Andreja Vrábla, Mierová 5, Levice o vydanie:

*odpisu vysvedčenia za..... ročník, šk. rok ...../....., trieda .....

*odpisu maturitného vysvedčenia, šk. rok ...../.....

*(nehodiace sa preškrtnúť)**

Odôvodnenie žiadosti o vystavenie odpisu:

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa

Vyplní škola:

Odpis vydaný v Leviciach dňa: .....
Tlačivo číslo: .....
Prevzal dňa: .....
Podpis: .....