Meno ........................................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska.......................................................................... PSČ .........................

Riaditeľstvo ZŠ s MŠ Jána Bakossa

Bakossova 5

Banská Bystrica

974 01

**Vec: Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia**

Dole podpísaný/á žiadam riaditeľstvo školy ZŠ s MŠ Jána Bakossa, Bakossova 5, Banská Bystrica o vydanie odpisu vysvedčenia za ............ ročník, šk. rok: ............./............. žiaka
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