**Meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto**

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

Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

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

 Stredná odborná škola technická

 Kukučínova 23

 040 01 Košice

Dňa ............................

Vec

**Žiadosť o vydanie odpisu**

Podpísaný/á ................................................................................ dátum narodenia ....................,

Rodné číslo ............................ týmto žiadam riaditeľa SOŠT o vydanie odpisu:

1. Vysvedčenia z ............................................ ročníka
2. Vysvedčenia o maturitnej skúške
3. Výučného listu
4. Potvrdenie o návšteve školy od ............................ do ........................

Nehodiace sa preškrtnúť.

Zo školy ........................................................................................................................................

Za školský rok ................................................ ročník ..............................................................

Odbor ............................................................. triedny učiteľ .......................................................

Odôvodnenie žiadosti o vystavenie odpisu

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

Súčasne dávam súhlas na použitie mojich osobných údajov pre uvedený účel.

Za vybavenie ďakujem.

S pozdravom

podpis žiadateľa ..................................................................