



Žiadosť o vydanie dokladu

<input type="checkbox"/>	Odpis ročníkového vysvedčenia
<input type="checkbox"/>	Odpis vysvedčenia o maturitnej skúške
<input type="checkbox"/>	Odpis výučného listu
<input type="checkbox"/>	Odpis dodatku k vysvedčeniu o maturitnej skúške
<input type="checkbox"/>	Odpis dodatku k vysvedčeniu o záverečnej skúške

Meno a Priezvisko /aj rodné priezvisko/

Dátum a miesto narodenia

Študijný odbor

Forma štúdia /napr. denné/

Dĺžka štúdia /počet rokov/

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Požadovaný školský rok

Triedny učiteľ

Trieda

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adresa žiadateľa pre doručenie odpisu

Kontakt /mail, telefón/

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Dátum:

Podpis žiadateľa:

VYPLNÍ ŠKOLA:

Odpis odovzdal pracovník školy:

Žiadateľ prevzal dňa: podpis: