
(Meno, priezvisko, trvalá adresa a kontakt žiadateľa)

Základná škola

Školská 9

935 21 Tlmače

Miesto a dátum : _____

VEC : Žiadosť o vydanie duplikátu vysvedčenia

Žiadam o vydanie duplikátu vysvedčenia :

Meno a priezvisko : _____

Rodné číslo : _____

Trieda : _____

Školský rok : _____

Podpis žiadateľa