
(Meno, priezvisko, trvalá adresa a kontakt žiadateľa)

Základná škola

Školská 9

935 21 Tlmače

Miesto a dátum :

VEC : Žiadosť o vydanie potvrdenia o ukončení štúdia

Žiadam o vydanie potvrdenia o ukončení štúdia na Vašej škole :

Meno a priezvisko :

Rodné číslo :

Trieda :

Školský rok ukončenia štúdia :

Podpis žiadateľa