

PLNOLETÍ ŽIACI

ŽIADOSŤ

O VYDANIE ODPISU VYSVEDČENIA

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
Organizačná zložka Súkromné gymnázium
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Ja, _____ ,

nar. _____ ,

bytom _____ ,

žiadam o vydanie **odpisu vysvedčenia**.

podpis plnoletého žiaka / žiačky