**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, Ulica + číslo, PSČ Mesto**email: doplňte, tel.: doplňte

 **Základná škola**

 **Hlboká cesta 4**

 **811 04 Bratislava**

 **Žiadosť o vydanie duplikátu vysvedčenia**

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o vydanie duplikátu vysvedčenia z dôvodu jeho straty.

**Stratené vysvedčenie *(do riadku uviesť ročník a školský rok): ........................................................... .......................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................ .***

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | podpis žiadateľa |

 **🗆 Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov**, potrebných len pre vydanie duplikátu vysvedčenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | podpis žiadateľa |

Miesto dátum