..........................................................................................................................................................  
Meno, priezvisko, adresa, tel. kontakt:

Základná škola  
 Abovská 36  
 040 17 Košice

Vec:  
**Žiadosť o potvrdenie o ukončení štúdia na ZŠ**

**Dole podpísaný,**  
Meno a priezvisko: ....................................................................  
Bydlisko: ....................................................................................  
Dátum narodenia: ......................................., rodné číslo: ............................................................  
Vás týmto žiadam o potvrdenie o ukončení Základnej deväťročnej školy v šk. roku ....................

S pozdravom

V Košiciach, dňa ....................... ..................................  
 podpis žiadateľa