

.....  
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