

**Riaditeľstvo školy
SOŠ poľnohospodárstva a služieb na vidiek
Zavarská 9
917 28 Trnava**

V dňa

Vec

Žiadosť o vystavenie duplikátu/ odpisu/ kópie vysvedčenia, resp. potvrdenie o návšteve školy

Dolupodpísaný/á....., nar.....,
bytom....., žiadam o vystavenie
duplikátu*/ odpisu*/ kópie*/ potvrdenia*:

- ročníkového vysvedčenia za ročník (trieda) v šk. roku
- maturitného vysvedčenia v šk. roku
- potvrdenia o návšteve školy v šk. rokoch

Údaje potrebné k vystaveniu dokumentu:

- Meno a priezvisko v čase štúdia**
- Zameranie/ študijný odbor**
- Názov školy v čase štúdia**
- Meno triedneho učiteľa

.....

podpis žiadateľa

* vyberte si jednu možnosť a označte ju

** povinný údaj (treba vyplniť)