
Meno , priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt zákonného zástupcu dieťaťa

Riaditeľstvo
Základná škola s materskou školou Václava Mitúcha
Školská 368/2
914 42 Horné Srnie

V.....

Dňa:.....

ŽIADOSŤ

o vydanie vysvedčenia za prvý polrok školského roka

v súlade s ustanovením § 55 ods. 10 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Meno a priezvisko žiaka:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Trieda:

Školský rok:

.....

podpis žiadateľa