_____

(meno, priezvisko a adresa plnoletého žiaka)

GYMNÁZIUM
Kpt. Nálepku 6
073 01 SOBRANCE

Vec
Žiadosť o vydanie odpisu vysvedčenia

Podpísaný/á ....., narodený/á....., týmto žiadam riaditeľa Gymnázia v Sobranciach o vydanie odpisu vysvedčenia za ..... ročník, školský rok ...../..... .

V ..... dňa .....

.....
podpis plnoletého žiaka