..................................................................................................................................................................

(meno, priezvisko, adresa bydliska, telefónny kontakt)

 Základná škola s materskou školou

 Školská 219

 958 52 Žabokreky nad Nitrou

 V ................................................... dňa..................

Vec

Potvrdenie o návšteve školy

- žiadosť .

 Žiadam o vystavenie potvrdenia o návšteve školy:

meno a priezvisko:..................................................................., rodné priezvisko:...................................,

dátum narodenia:........................................., miesto narodenia:............................................................,

rodné číslo:.....................................................,

školský rok v ktorom som ukončil/a vzdelanie:..........................................., trieda:.................................

 Potvrdenie žiadam z dôvodu:

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

 Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov pre uvedený účel.

 ..............................................

 podpis žiadateľa