



## ŽIADOSŤ O VYSTAVENIE DUPLIKÁTU ročníkového vysvedčenia

Meno a priezvisko žiadateľa

rodné priezvisko \*

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Bydlisko / ulica, č. domu, mesto, PSČ

|  |
|--|
|  |
|--|

Mobilný telefonický kontakt

Emailová adresa:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Dátum narodenia žiadateľa:

|  |
|--|
|  |
|--|

\* rodné priezvisko sa vyplňuje v prípade, že žiadateľka má v súčasnosti iné priezvisko ako v dobe ukončenia štúdia

### žiadam o vystavenie duplikátu ročníkového vysvedčenia

|                                 |            |            |            |            |
|---------------------------------|------------|------------|------------|------------|
| Názov školy (VSŽ, VSS):         |            |            |            |            |
| Duplikát vysvedčenia z Ročníka: | 1. ročník* | 2. ročník* | 3. ročník* | 4. ročník* |
| Zo školského roku:              |            |            |            |            |
| Trieda v školskom roku:         |            |            |            |            |
| Triedny učiteľ:                 |            |            |            |            |
| Odbor štúdia:                   |            |            |            |            |

nehodiaci sa ročník/ročníky parafujte

Odôvodnenie:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>O vystavenie duplikátu ročníkového vysvedčenia žiadam z dôvodu straty originálneho dokladu o ukončení ročníka.</p> <p>Čestne prehlasujem, že doklad o ukončení ročníka z dôvodu jeho straty nemám k dispozícii a z uvedeného dôvodu žiadam o vystavenie jeho duplikátu.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Súčasne dávam súhlas na použitie mojich osobných údajov pre uvedený účel.

|   |      |
|---|------|
| V | dňa: |
|---|------|

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa

Prevzal dňa:.....

Podpis:.....