

---

meno a priezvisko, adresa žiadateľa + tel. číslo

rodné priezvisko: .....

dátum narodenia: .....

rodné číslo: .....

Súkromné Gymnázium DSA  
Komenského 40  
083 01 Sabinov

.....  
miesto a dátum

VEC  
Žiadosť

Žiadam Vás o vystavenie odpisu .....

Štúdium som ukončil /a/ v roku ....., v odbore .....

Triedny učiteľ bol .....

.....  
podpis žiadateľa

Vyplní škola:

Opis vydaný v Sabinove dňa: .....

č.: .....

Preukaz totožnosti – číslo: .....

Osobne prevzal dňa: .....

Podpis žiadateľa: .....