

Žiadosť o vydanie dokladu o vzdelaní

Spojená škola

I. Krasku 491

020 32 Púchov

	Odpis ročníkového vysvedčenia
	Odpis vysvedčenia o maturitnej skúške
	Odpis vysvedčenia o záverečnej skúške
	Odpis výučného listu
	Potvrdenie o návšteve školy

Meno a priezvisko (aj rodné priezvisko)

Dátum a miesto narodenia

Rodné číslo

Názov školy

Študijný (učebný) odbor

Forma štúdia (denná, externá, diaľkové štúdium)

Dĺžka štúdia (počet rokov)

Požadovaný školský rok

Triedny učiteľ + trieda

Doplňujúce informácie (kontaktná adresa, telefónne číslo)

Dátum:

podpis žiadateľa