

---

Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo

Riaditeľstvo  
Základná škola  
Nábřežie Dr. Aurela Stodolu 1863/47  
031 01 Liptovský Mikuláš

Vec: **Žiadosť o vydanie vysvedčenia za prvý polrok**

Žiadam o vydanie vysvedčenia za prvý polrok pre žiaka/žiačku:.....

Dátum narodenia:.....Miesto narodenia:.....

Rodné číslo:.....Trieda:.....Školský rok:.....

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

V Liptovskom Mikuláši, dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu