

# Základná škola, Pri Podlužianke 6, Levice

## ŽIADOSŤ O VYSTAVENIE DUPLIKÁTU ročníkového vysvedčenia

Meno a priezvisko žiadateľa:

Rodné priezvisko \*:

--	--

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

Dátum narodenia žiadateľa:

Rodné číslo:

--	--

Bydlisko / ulica, č. domu, mesto, PSČ

--

*Kontakt pre účely komunikácie:*

Mobilný telefonický kontakt:

Emailová adresa:

--	--

**žiadam o vystavenie duplikátu/odpisu ročníkového vysvedčenia**

Duplikát / odpis vysvedčenia z ročníka	___ . ročník	___ . ročník	___ . ročník	___ . ročník	___ . ročník
Zo školského roku					

**Odôvodnenie:**

O vystavenie duplikátu ročníkového vysvedčenia (ročníkových vysvedčení) žiadam z dôvodu

Zároveň udeľujem súhlas pre Základnú školu Pri Podlužianke 6, Levice, ktorá je vybavovateľom mojej žiadosti, so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu uvedenom v žiadosti. Súhlas udeľujem na dobu 5 rokov odo dňa doručenia mojej žiadosti, najneskôr do konca kalendárneho roka, v ktorom bola žiadosť doručená.

Prehlasujem, že som bol (-a) poučený (-á) o dobrovoľnosti poskytnutia tohto súhlasu a tak ho aj dávam. Súhlas som dal (-a) zo svojej slobodnej vôle bez akéhokoľvek nátlaku a bez akýchkoľvek podmienok zo strany prevádzkovateľa nesúvisiacich s mojim súhlasom.

V	dňa:
---	------

.....  
vlastnoručný podpis žiadateľa