

ŽIADOSŤ O VYSTAVENIE ODPISU VÝUČNÉHO LISTU

Meno a priezvisko žiadateľa:

rodné priezvisko:*

--	--

*rodné priezvisko sa vyplní v prípade, že žiadateľ má v súčasnosti iné priezvisko ako v dobe ukončenia štúdia

Dátum narodenia žiadateľa:

--

Bydlisko / ulica, č. domu, mesto, PSČ:

--

Kontakt na účely komunikácie:

mobil:	e-mail:
--------	---------

žiadam o vystavenie odpisu výučného listu

Rok maturitnej/záverečnej skúšky	Trieda	Triedny učiteľ	Štúdium (šk. rok od-do)

Odôvodnenie:

O vystavenie odpisu výučného listu žiadam z dôvodu
--

Zároveň udeľujem súhlas pre Strednú odbornú školu elektrotechnickú, Sibírska 1, Trnava, ktorá je vybavovateľom mojej žiadosti, so spracúvaním mojich osobných údajov v rozsahu potrebnom pre vybavenie 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

PREVZATIE ODPISU VÝUČNÉHO LISTU

Číslo odpisu výučného listu:

Dátum vystavenia výučného listu:

--	--

Svojim podpisom potvrdzujem prevzatie výučného listu.

V dňa

.....
vlastnoručný podpis žiadateľa