**Meno a priezvisko plnoletého žiaka, adresa**

Titl.

Spojená katolícka škola

 Gymnázium sv. Cyrila a Metoda

 Farská 19

 949 01 NITRA

 V Nitre dňa .........................

VEC: ***Žiadosť o vydanie vysvedčenia za prvý polrok šk. roka 202\_ / 202\_ .***

V zmysle ustanovenie zákona 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) § 55 a) ods. 12 v znení zmien a doplnkov Vás žiadam o vydanie vysvedčenia **za prvý polrok šk. roka 202\_ / 202\_ .**

Dôvod žiadosti: vysvedčenie požaduje VŠ ako prílohu k žiadosti.

**Meno a priezvisko žiaka:**

**Trieda: \_\_\_\_\_\_**

 Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis žiadateľa