STREDNÁ ZDRAVOTNÍCKA ŠKOLA
Lipová 32
_066 83 Humenné
Slovenská republika

Vec Žiadosť o:

- Odpis maturitného vysvedčenia ☐
- Odpis výučného listu ☐
- Koncoročné vysvedčenie ☐
- Potvrdenie o návšteve školy ☐

Meno, priezvisko ..... rodený/á .....

rodné číslo .....

adresa trvalého bydliska, PSČ .....

číslo OP ..... kontakt (č. tel., e-mail) .....

žiadam o vyhľadanie:

meno, priezvisko, rodné priezvisko: .....

dátum narodenia: ..... rodné číslo: .....

názov školy: .....

školský rok: ..... trieda: ..... odbor: .....

Príbuzenský pomer .....

Prehlasujem, že uvedené písomnosti potrebujem pre účely:

sociálne (dôchodok, úrad práce) ☐ bez poplatku

ostatné (uveďte): ☐

.....

a budem ich používať len na uvedené účely.

Dňa: ..... Podpis .....

Prílohy:

Pre vybavenie vdovského dôchodku doložte kópie úmrtného listu nebohého manžela/manželky.
Pre vybavenie sirotského dôchodku doložte kópiu aj rodného listu dieťaťa.
Ak je žiadateľ iná osoba ako osoba, na meno ktorej sa doklad vydáva, je potrebné predložiť splnomocnenie overené notárom, ktoré žiadateľa oprávňuje k prevzatiu žiadosti.

Prevzal dňa:.....