



# **Stredná odborná škola gastronómie a hotelových služieb Farského 9, 851 01 Bratislava**

---

## **Žiadosť o vystavenie duplikátu**

Meno a priezvisko:

Rodné priezvisko:

Adresa bydliska:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Národnosť:

Žiadam o vystavenie duplikátu:

- ročníkového vysvedčenia (konkrétny ročník): .....

(zakrúžkujte druh duplikátu)

Názov učebného/študijného odboru:

Rok ukončenia štúdia:

Rok ukončenia ročníka (pri ročníkovom vysvedčení): .....

Meno triedneho učiteľa

Tel.č.:

Dátum:

Podpis: .....