

.....
(Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska žiaka alebo zákonného zástupcu žiaka, ak nie je žiak plnoletý)

Riaditeľstvo
SOŠV Nitra
Drážovská 14
950 12 Nitra

V dňa

Žiadosť o vydanie druhopisu vzdelávacieho poukazu

Podpísaný(á) týmto žiadam o vydanie druhopisu
vzdelávacieho poukazu pre žiaka(čku):

meno a priezvisko:

trieda:

dátum narodenia:

bytom:

z dôvodu straty/poškodenia* prvopisu vzdelávacieho poukazu.

Zároveň vyhlasujem, že sme prvopis vzdelávacieho poukazu neuplatnili u žiadneho
poskytovateľa záujmovej činnosti.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.
S pozdravom

.....
(podpis žiadateľa)

* nehodiace sa prečiarknite