

POTVRDENIE O NÁVŠTEVE ŠKOLY

NÁZOV ŠKOLY

TRIEDA / ROČNÍK

ADRESA ŠKOLY (ULICA, PSČ, MESTO)

MENO A PRÍZVISKO ŽIAKA / ŽIAČKY

ZAKRÚŽKUJTE:

ŽIAK / ŽIAČKA

DÁTUM NARODENIA

ŠKOLSKÝ ROK

- Škola potvrdzuje, že menovaný/á je žiakom/žiačkou tejto školy.
- Potvrdzujeme, že žiak/žiačka **nie je v poslednom roku štúdia** (maturitný / záverečný ročník).
- Súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby aktivácie karty TWIXI.



PODPIS ŽIAKA

(AK MÁ NAD 18 ROKOV, INAK ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA)

Dátum vystavenia: