
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. kontakt

Stredná odborná škola pedagogická

SNP 509/116

039 01 Turčianske Teplice

V, dátum

Žiadosť o povolenie vykonať opravnú skúšku

Žiadam o povolenie vykonať opravnú skúšku
mojej dcére/synovi menom,
dátum narodenia trieda
z predmetu/tov
v školskom roku

Odôvodnenie: o povolenie vykonať opravnú skúšku žiadam z dôvodu, že som bola/l na konci riadneho klasifikačného obdobia druhého polroka uvedeného školského roka z uvedeného predmetu/uvedených predmetov hodnotená/ý stupňom prospechu „nedostatočný“.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu