

Meno, priezvisko a presná adresa zákonného zástupcu žiaka

Stredná odborná škola pedagogická
Riaditeľstvo školy
Bullova 2
840 11 Bratislava 411

Bratislava dátum

VEC: Žiadosť o opravnú skúšku

Pre svoju dcéru/syna, meno, priezvisko, trieda, dátum narodenia žiaka, žiadam o opravnú skúšku z predmetu názov predmetu za 2. polrok školského roka 20../20.. z dôvodu nedostatočného prospechu.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
vlastnoručný podpis
zákonného zástupcu