

Meno, priezvisko, trieda, dátum narodenia a presná adresa žiaka

---

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

Bratislava dátum

**VEC: Žiadosť o opravnú skúšku**

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 žiaka