

Meno a priezvisko žiaka/žiačky, adresa trvalého bydliska

SZŠ

J. Kozáčka 4

960 01 Zvolen

Miesto a dátum

Vec:

Žiadosť o povolenie vykonať opravnú skúšku

Podpísaný/á žiak/žiačka menom:,
nar.:, trieda: žiadam o povolenie vykonať opravnú
skúšku z predmetu:, nakoľko som v tomto
predmete na konci školského roka neprospe(a).

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

.....

Vlastnoručný podpis

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka/žiačky, adresa trvalého bydliska

SZŠ

J. Kozáčka 4

960 01 Zvolen

Miesto a dátum

Vec:

Žiadosť o povolenie vykonať opravnú skúšku

Podpísaný/á žiadam o povolenie vykonať opravnú skúšku pre môjho syna/moju dcéru
menom:, nar.:,
trieda:, z predmetu:, nakoľko v tomto
predmete na konci školského roka neprospe(a).

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

.....

Vlastnoručný podpis