Meno, priezvisko a presná adresa žiadateľa

Stredná odborná škola strojnícka

Ing. Peter Tamaši

Športovcov 341/2

017 49 Považská Bystrica

V Považskej Bystrici, dňa.........................................

**Žiadosť o povolenie vykonať opravnú skúšku**

 Podpísaný ............................................................ žiadam o povolenie vykonať opravnú skúšku z predmetu /ov/ z dôvodu neprospechu:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Trieda:

Dátum narodenia:

Zákonný zástupca – adresa:

 ........................................................

 podpis žiaka/zákonného zástupcu