<Meno, priezvisko žiaka/žiačky, adresa, kontaktné údaje>

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

 SPŠ dopravná

 Sokolská 911/94

 960 01 Zvolen

 Zvolen <dátum>

Žiadosť o opravnú skúšku

Vážená pani riaditeľka,

**žiadam Vás o povolenie vykonať opravnú skúšku**

z predmetu

z predmetu

žiaka/žiačku ............... triedy

študijný odbor z dôvodu neprospechu.

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

 podpis plnoletého žiadateľa