

---

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 skúšku v náhradnom termíne**

Podpísaný ..... žiadam o povolenie vykonať skúšku  
v náhradnom termíne z predmetu /ov/ z dôvodu neklasifikácie:

.....  
.....

Trieda:

Dátum narodenia:

Zákonný zástupca – adresa:

.....  
podpis žiaka/zákonného zástupcu