
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