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

*meno, priezvisko a adresa žiaka*

**SOŠ obchodu a služieb S. J.**

**Sklenárova 1**

**821 09 Bratislava**

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

 *miesto a dátum*

Vec

**Žiadosť o opravný termín maturitnej skúšky**

Žiadam Vás o náhradný termín maturitnej skúšky z

• EČ MS z predmetu ....................................................................

• PFIČ MS z predmetu ....................................................................

• PČOZ MS ....................................................................

• ÚFIČ MS ....................................................................

• ÚFIČ MS z predmetu ....................................................................

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem

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

*podpis*

• zvolenú možnosť podčiarknite a vyplňte