

.....  
Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

.....  
Prechodný pobyt, korešpondenčná adresa, telefón, mail

.....  
Meno a priezvisko 1. zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

.....  
Prechodný pobyt, korešpondenčná adresa, telefón, mail

.....  
Meno a priezvisko 2. zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

.....  
Prechodný pobyt, korešpondenčná adresa, telefón, mail

**Súkromná stredná odborná škola HOST  
Pionierska 15  
831 02 Bratislava-Nové Mesto**

Bratislava, dňa .....

**VEC**

**Žiadosť o vykonanie opravnej skúšky**

Meno a priezvisko žiaka/čky: .....

dátum nar.: ....., rodné číslo: ..... žiak/žiačka ..... triedy,

študijný/učebný odbor - kód a názov odboru .....

..... ako zákonní zástupcovia týmto

žiadame riaditeľa SSOŠ HOST **o možnosť vykonať opravnú skúšku z predmetu/tov**

.....,

pretože bol(a) klasifikovaný(á) známku nedostatočný.

Za kladné vybavenie ďakujeme.

S pozdravom

.....  
podpisy zákonných zástupcov

---

odporúčenie triedneho učiteľa:.....

.....  
podpis triedneho učiteľa