
(Meno a priezvisko žiadateľa, adresa trvalého bydliska, telefón, e-mail)

Riaditeľstvo
Stredná zdravotnícka škola
Farská 23
950 50 Nitra

V..... dňa

Žiadosť o klasifikáciu v náhradnom termíne (náhrady)

Dolupodpísaný(á), týmto žiadam o klasifikáciu v náhradnom termíne pre môjho syna(dcéru), trieda z dôvodu nesplnenia dochádzky na predmet v rozsahu 90 % a stanovenie termínu náhrady vymeškaných hodín z predmetu(ov)

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
(podpis žiadateľa)