

---

(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Spojená škola internátna  
Dúbravská cesta 1  
845 24 Bratislava

V ..... dňa .....

**Vec: Žiadosť o opravnú skúšku**

Žiadam Vás o opravnú skúšku, nakoľko v druhom polroku aktuálneho školského roka som neprospeš/neprospešela z predmetu/predmetov:

.....

Som žiakom/žiačkou ..... triedy.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....

podpis plnoletého žiaka