

---

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

Spojená škola  
Alejová 6  
040 11 Košice

V ..... dňa .....

**Vec: Žiadosť o opravnú skúšku**

Žiadam Vás o opravnú skúšku môjho syna/mojej dcéry .....,  
žiaka/žiačky ..... triedy, nakoľko v druhom polroku aktuálneho školského roka  
neprospeš/neprospešela z predmetu/predmetov:

.....

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....

podpis zákonného zástupcu