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

Stredná odborná škola obchodu a služieb

Pelhřimovská 1186/10

026 80 Dolný Kubín

V Dolnom Kubíne .............................................

VEC

**Žiadosť o opravnú skúšku**

Dole podpísaný (meno priezvisko) ...................................................................................., trieda .............................., študijný /učebný odbor ........................................................., triedny učiteľ............................................., Vás žiadam o povolenie vykonať opravnú skúšku z predmetu/predmetov .............................................................................................................. .....................................................................................................................................................

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

(podpis)

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

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