*(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:

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