\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*meno a priezvisko žiaka, úplná adresa, tel. číslo*

Stredná zdravotnícka škola

Levočská 5

058 01 Poprad

V .......................... dňa ................

**Vec**

**Žiadosť o vykonanie opravnej maturitnej skúšky**

V zmysle § 88 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene

a doplnení niektorých zákonov žiadam školskú maturitnú komisiu o povolenie vykonať opravnú maturitnú skúšku z týchto predmetov a ich častí:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| P.č. | Predmet | Forma[[1]](#footnote-1) | | |
| EČ | PFIČ | UFIČ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Odôvodnenie: V riadnom termíne som maturitnú skúšku z uvedeného predmetu/uvedených predmetov vykonal/a neúspešne.

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

podpis žiadateľa

Školská maturitná komisia zastúpená predsedom školskej maturitnej komisie a riaditeľom školy **súhlasí - nesúhlasí[[2]](#footnote-2)** s vykonaním opravnej skúšky v **I. mimoriadnom období**.

Podpis predsedu školskej maturitnej komisie: .....................................................

Podpis riaditeľa školy: .....................................................

V Poprade dňa

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)