Meno a priezvisko žiadateľa:.....................................................................................................

 (zákonného zástupcu, alebo plnoletého žiaka)

adresa:....................................................................................................................................

tel. kontakt:..............................................................................................................................

Stredná odborná škola

elektrotechnická

Sibírska 1

917 01 Trnava

Žiadosť o vykonanie opravnej maturitnej skúšky

Týmto žiadam školskú maturitnú komisiu o povolenie vykonať opravnú maturitnú

skúšku v odbore: ...................................................................................................................... z týchto uvedených predmetov: ..............................................................................................

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

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

Trnava, dňa: ..............................................

 podpis žiadateľa

Školská maturitná komisia v zastúpení predsedom ŠMK a riaditeľkou školy

**súhlasí – nesúhlasí**

s vykonaním opravnej maturitnej skúšky.

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

Podpis riaditeľky školy RNDr. Ing. Iveta Bakičová: ..................................................................

Trnava, dňa ...............................................................