**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

meno priezvisko, adresa žiaka

Školská maturitná komisia

SOŠPaSnV

Predmestská 82

010 01 Žilina

Žilina \_\_. 05. 2019

**Žiadosť o povolenie vykonať opravnú maturitnú skúšku**

Žiadam o povolenie vykonať opravnú maturitnú skúšku z predmetu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, v súlade s § 88 ods. 2 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Môj študijný odbor je:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 S pozdravom

 podpis žiaka

Školská maturitná komisia:

Predseda predmetovej MK:

Predseda školskej MK:

Riaditeľ školy:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

meno priezvisko, adresa žiaka

Školská maturitná komisia

SOŠPaSnV

Predmestská 82

010 01 Žilina

Žilina \_\_. 05. 2019

**Žiadosť o povolenie vykonať opravnú maturitnú skúšku**

Žiadam o povolenie vykonať opravnú maturitnú skúšku z predmetu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z ústnej formy internej časti a písomnej formy internej a externej časti. Môj študijný odbor je:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 S pozdravom

 podpis žiaka

Školská maturitná komisia:

Predseda školskej MK:

Riaditeľ školy:

Predseda predmetovej MK: