
(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Súkromné bilingválne gymnázium
Bystrická cesta 174/5
Ružomberok
034 01

V dňa

Vec: Žiadosť o vykonanie opravnej skúšky

Žiadam Vás o vykonanie opravnej skúšky z predmetu/predmetov:

.....

v prvom/druhom polroku aktuálneho školského roka nakoľko som neprospeš/neprospešala
z predmetu/predmetov:

.....

Som žiakom/žiačkou triedy.

S pozdravom

.....

podpis plnoletého žiaka