

.....
MENO, PRIEZVISKO, ADRESA BYDLISKA (ULICA, ČÍSLO, MESTO, PSČ); TELEFÓNNY KONTAKT

Žiadosť o povolenie vykonať opravnú maturitnú skúšku

Meno a priezvisko:

žiadam o povolenie vykonať opravnú maturitnú skúšku z:

.....

rodné číslo žiaka:

školský rok: ročník: trieda:

kód a názov študijného (učebného) odboru:

.....

Termín mimoriadneho obdobia:

☐ september 20...

☐ február 20...

Súčasne dávam súhlas na použitie mojich osobných údajov pre uvedený účel.

V Bratislave, dňa:

.....
vlastnoručný podpis