

meno, priezvisko, adresa a tel. číslo zákonného zástupcu žiaka

.....

**Stredná odborná škola
Ul. Slovenských partizánov 1129/49
017 01 Považská Bystrica**

.....
miesto a dátum

Vec

Žiadosť o povolenie vykonať prijímacie skúšky v náhradnom termíne

Dolepodpísaný zákonný zástupca žiaka **meno a priezvisko žiaka, nar. DD.MM.RRRR, bytom bydlisko, X. X**, Vás žiadam o povolenie vykonať prijímacie skúšky na študijný odbor **XXXX** v náhradnom termíne z dôvodu

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

.....
podpis zákonného zástupcu

1. Príloha – potvrdenie