Gymnázium Pierra de Coubertina

Námestie SNP 9

921 26 Piešťany

Dátum

Vec: Žiadosť o umožnenie vykonať opravnú skúšku

Podpísaný............................................................................ (meno a priezvisko zákonného zástupcu) žiadam o umožnenie vykonať opravnú skúšku z predmetu .................................................................. za ........... ročník pre môjho syna /moju dcéru ....................................................................................., nar. ..............................., žiaka/žiačku ....................... triedy, pretože bol/a klasifikovaný/á známkou nedostatočný.

............................................................................... podpis zákonného zástupcu