Meno a priezvisko plnoletého žiaka, presná korešpondenčná adresa, kontakt

Stredná športová škola

školská maturitná komisia

Rosinská 6

010 08 Žilina

Žilina, ....................... 20......

**Žiadosť o povolenie vykonať opravnú maturitnú skúšku**

Vážená školská maturitná komisia,

žiadam o povolenie vykonať maturitnú skúšku v 1./2.\* opravnom termíne z:

* praktickej časti odbornej zložky\*
* teoretickej časti odbornej zložky\*
* externej časti z predmetu

.................................................................................................................................

* písomnej formy internej časti z predmetu

.................................................................................................................................

* ústnej formy internej časti z predmetu/predmetov .................................................................................................................................
* celej maturitnej skúšky

Dôvodom žiadosti je neúspešné absolvovanie maturitnej skúšky v riadnom termíne.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

 ......................................................

 *vlastnoručný podpis žiaka*

**Vyjadrenie školskej maturitnej komisie:**

Súhlasím/nesúhlasím\* s vykonaním opravnej maturitnej skúšky v zmysle žiadosti.

 ...............................................

Dňa: *podpis predsedu ŠMK,*

 *resp. riaditeľa školy*