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

(meno, priezvisko, adresa)

 Stredná priemyselná škola technická Trnava

 **Ing. Ľudovít Šimun riaditeľ**

 Komenského 1

 917 31 Trnava

Vec: **Žiadosť o vykonanie opravnej maturitnej skúšky**

 Podpísaný (meno, priezvisko a trieda) ...........................................................................
žiadam školskú maturitnú komisiu podľa § 26 odst.2 Vyhlášky č.510/2004 Z.z. o ukončovaní štúdia na stredných školách **o povolenie vykonať opravnú maturitnú**

**skúšku** z týchto predmetov:

1.

2.

V Trnave, dňa ...............

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

 podpis žiadateľa

Školská maturitná komisia v zastúpení predsedom ŠMK a riaditeľom školy

**súhlasí – nesúhlasí** s vykonaním opravnej skúšky.

**Podpis predsedu školskej maturitnej komisie: ........................................**

**Podpis riaditeľa školy: ........................................**

**V Trnave : ...............................**