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

(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 : ...............................**