Meno, priezvisko, adresa

 **Súkromná SOŠ – GASTROŠKOLA Bieloruská 1**

 **821 06 Bratislava**

Vec

**Žiadosť o povolenie vykonať KS – ak žiaka nebolo možné klasifikovať v riadnom termíne**

 **(doklasifikovanie)**

Podpísaný žiak................................................., trieda ........................, obraciam sa na Vás so žiadosťou o povolenie vykonať KS z predmetu/ predmetov

.......................................................................................................,......................................................

za ...............polrok v šk. roku .....................

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem .

 Podpis

Dňa .....................................