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