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)**

Obraciam sa na Vás so žiadosťou o povolenie vykonať KS z predmetu/predmetov

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

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

pre môjho syna/ dcéru ................................................., žiaka ..................... triedy.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti ďakujem .

 Podpis

Dňa ...........................