

---

Titul meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo domu, PSČ miesto

Obchodná akadémia  
Mgr. Dominik Križanovič  
riaditeľ školy  
Dudova 4  
851 02 Bratislava

.....  
Miesto a dátum

### **Žiadosť o vykonanie opravnej skúšky**

Vážený pán riaditeľ,

obraciam sa na Vás so žiadosťou o povolenie, aby môj syn/moja dcéra .....  
....., žiak/žiačka ..... triedy, mohol/mohla vykonať opravnú  
skúšku z predmetu/predmetov: .....  
pretože bol/bola klasifikovaný/klasifikovaná známkou nedostatočný.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
Podpis zákonného zástupcu