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

 **Gymnázium,**

**Bernolákova 37**

 **942 01 Šurany**

Šurany, dňa:

Vec: **Žiadosť o vykonanie opravnej skúšky**

 Žiadam o vykonanie opravnej skúšky z predmetu ............................................ z dôvodu .............................................................. v šk. roku ................................, trieda...............

Ďakujem za kladné vybavenie.

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

 podpis žiadateľa

##  G Y M N Á Z I U M , Bernolákova 37, Š U R A N Y 942 01 Šurany



 IČO: 170 501 38 DIČ: 2020944860

 telefón: 035/6500 824 Fax.: 035/6501 424 e mail: skola@gymsu.edu.sk

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Vec:** **Prevzatie odpisu koncoročného vysvedčenia**

Meno žiaka: ................................................................. Šk. rok.................. Trieda : .................

Dátum: ...........................

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

 Podpis žiaka (zák. zástupcu)