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

*meno, priezvisko a adresa žiaka*

**SOŠ obchodu a služieb S. J.**

**Sklenárova 1**

**821 09 Bratislava**

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

 *miesto a dátum*

Vec

**Žiadosť o klasifikáciu v náhradnom termíne**

Žiadam Vás o náhradný termín doklasifikácie za obdobie ..................... z  predmetov:

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

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

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

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

Dôvodom mojej žiadosti o doklasifikáciu je:

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem

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

*podpis žiadateľa*