**Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska, tel. a emailový kontakt**

Gymnázium
PhDr. Stanislav Šanta, PhD.
riaditeľ školy
Konštantínova 2
080 65 Prešov

 Miesto dátum

**Žiadosť o povolenie vykonať náhradnú maturitnú skúšku**

Žiadam riaditeľa Gymnázia, Konštantínova 2 v Prešove o povolenie vykonať náhradnú maturitnú skúšku z ústnej formy internej časti v mimoriadnom termíne v septembri 20..... z nasledovných predmetov – slovenský jazyk a literatúra, anglický jazyk úroveň B2, .............. .

Dôvodom mojej žiadosti je úspešné ukončenie 4. ročníka štúdia dňa .......... (termín komisionálnych skúšok v auguste 20.....).

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S úctou

vlastnoručný podpis žiaka