

---

Meno a priezvisko žiadateľa o integráciu, adresa, tel. číslo

Vážený pán riaditeľ  
PhDr. Ľubomír Kysel  
Súkromná SOŠ automobilová  
Duálna akadémia  
J. Jonáša 5  
843 06 Bratislava

**VEC: Žiadosť o úpravu maturitnej skúšky**

Dolupodpísaný/á ....., nar. ....,  
bytom .....,  
žiak/žiačka triedy ....., žiadam o úpravu maturitnej skúšky na základe odporúčaní  
odborných vyšetrení z CPPPaP/CŠPP, nakoľko som počas štúdia na strednej škole bol/a  
individuálne integrovaný/á a vzdelávaný/á podľa individuálneho vzdelávacieho plánu.

V prílohe prikladám správu z odborného vyšetrenia CPPPaP/CŠPP.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

.....  
miesto, dátum

.....  
podpis žiaka