

---

Meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. číslo

Riaditeľ školy  
Súkromná SOŠ automobilová  
Duálna akadémia  
J. Jonáša 5  
841 08 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 CPP, nakoľko som počas štúdia na strednej škole bol/a  
individuálne integrovaný/á a vzdelávaný/á podľa individuálneho vzdelávacieho plánu.  
V prílohe prikladám aktuálne platnú správu z odborného vyšetrenia CPP.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

.....  
miesto, dátum

.....  
podpis žiaka