
(meno a priezvisko, celá adresa zákonného zástupcu žiaka)

riaditeľstvo
Konzervatória
J. M. Hurbana 48
010 01 Žilina

.....
dátum

Vec

Žiadosť o odklad polročnej skúšky

Obraciam sa na Vás so žiadosťou o odklad polročnej skúšky z predmetu/predmetov
(vypísať presný názov):

.....
.....
môjho syna /dcéry/:, žiačky /žiaka/ triedy
z dôvodu:

.....
.....
Ďakujem za kladné vybavenie a ostávam s pozdravom

.....
podpis rodiča

Príloha: potvrdenie od lekára

Podpis triedneho učiteľa:

Podpis vyučujúceho:

Podpis ved. oddelenia: