

---

(meno a priezvisko, celá adresa žiaka, trieda)

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*):

.....  
.....

z dôvodu:

.....  
.....

Ďakujem za kladné vybavenie a ostávam s pozdravom

.....  
podpis

Príloha: potvrdenie od lekára

Podpis triedneho učiteľa:

Podpis vyučujúceho:

Podpis ved. oddelenia: