

.....
(meno, adresa bydliska, PSC, obec, telefón)

SOŠPaSV Trnava
Zavarská 9
917 28 Trnava

Vec

Žiadosť o úpravu maturitnej skúšky

Dolupodpísaný/á....., nar.....,
bytom....., žiadam o úpravu
maturitnej skúšky, nakoľko som počas štúdia na SŠ bol/a individuálne integrovaný/á
(začlenený/á) a vzdelávaný/á podľa individuálneho vzdelávacieho programu. Vzhľadom
k špecifickým vývinovým poruchám učenia,
ktoré mi boli diagnostikované v CPPPaP, Vás žiadam o tieto úpravy:

-
-
-

V, dňa

.....

podpis žiaka