

(meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa žiadateľa a telefonický kontakt)

Stredná športová škola
riaditeľ školy
Rosinská cesta 6
010 08 Žilina

V Žiline dňa

Vec: ŽIADOSŤ O ÚPRAVU MATURITNEJ SKÚŠKY

Dolupodpísaný (á) žiak/žiačka triedy

Vás týmto žiadam úpravu maturitnej skúšky v školskom roku na základe záverov Správy z vyšetrenia v centre pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie nasledovne a zaradenie do skupiny (stupeň obmedzenia).

V zmysle uvedeného Vás žiadam o úpravu podmienok MS (vyznačte krížikom a doplňte):

Predĺženie času **prípravy** o% a predĺženie času **odpovede** o%

Možnosť použitia kompenzačných pomôcok (v zmysle odporúčania CPPPpP):

.....

.....

Možnosť vykonať **len ústnu formu internej časti MS** z cudzieho jazyka,

Iné (uved'te v zmysle odporúčaní CPPPpP):

.....

.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem

S pozdravom

.....

(podpis žiadateľa)