--------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa žiadateľa)*

Titl.: Riaditeľstvo

Evanjelické lýceum

Vranovská 2

851 02 Bratislava

 V Bratislave, ...............................

Vec : **Žiadosť o úpravu maturitnej skúšky** (MS)

Dolupodpísaný (á) žiak (žiačka) ..................... triedy Vašej školy, Vás týmto žiadam

na školský rok ......................................... o zaradenie na MS do ................................ skupiny

písmeno ............................. .

Taktiež Vás žiadam o  úpravu podmienok k výkonu maturitnej skúšky v  zmysle

aktuálnych odborných posudkov (záverov) z príslušného poradenského zariadenia.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

 S pozdravom

 .........................................

  *(podpis žiadateľa)*