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

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

Titl.: Riaditeľstvo ...........................................

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

V Košiciach, .....................

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)*

Príloha: Správa zo špeciálno-pedagogického vyšetrenia