VZOR

*(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka/plnoletého žiaka)*

 **SŠUP Nitra**

 **Samova 14**

 **94901 Nitra**

**Vec: Žiadosť o úpravu prijímacích talentových skúšok**

 V súlade s platnou legislatívou sa na Vás žiadam o úpravu prijímacích skúšok v zmysle odporúčaní uvedených v špeciálno-pedagogickej správe z CPP (viď príloha) pre: môjho syna/dcéru....................................................................................................................................,

narodený/á dňa ........................ v ..........................................., bytom .......................................................................................................................................................

Momentálne je žiakom/žiačkou 9. ročníka na ZŠ .......................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V .................................. dňa .............................. .............................................................. podpis zákonného zástupcu

/ plnoletého žiaka

Prílohy: Správa z CPP