\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Meno a priezvisko žiadateľa, adresa bydliska, číslo telefónu

Riaditeľstvo

SŠ – Slančíkovej 2, Nitra

Slančíkovej 2

950 50 Nitra

**Žiadosť o úpravu podmienok maturitnej skúšky**

Meno a priezvisko: ......................................................Dátum narodenia: ............................................

Zvolený študijný / učebný odbor ( kód názov ): ............................................. Trieda: ..........................

Školský rok: ............................................................................................................................................

Na základe odporúčania špeciálneho pedagóga a psychológa žiadam v zmysle § 75 odst. 1 zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Vyhlášky 318/2008 § o ukončovaní štúdia na stredných školách, v znení neskorších predpisov o úpravu podmienok maturitnej skúšky z predmetov .........................., ........................., ....................

Skupina obmedzení:

Kompenzačné pomôcky:

Maturita z cudzieho jazyka: celá MS

 len ÚFIČ

V .............., dňa ................ ..............................................

 Podpis žiadateľa

**Vyjadrenie riaditeľa školy**

Na základe tejto žiadosti a priloženého odborného posudku zaraďujem hore uvedeného žiaka do .......... skupiny - ................ stupeň obmedzenia s týmito úpravami:

1. predĺženie času skúšky v písomnej forme o .......% a ústnej forme o .........% .

2. možnosť použitia týchto kompenzačných pomôcok: ......................................

3. MS z cudzieho jazyka formou .........................................

V Nitre , dňa................. .............................................

 Riaditeľka školy