Priezvisko, meno, adresa, kontakt zákonného zástupcu

Základná škola s materskou školou,

Dolná Poruba 88

914 43 Omšenie

Vec: Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky vyučovacieho predmetu

Žiadame o povolenie vykonať komisionálnu skúšku pre nášho syna/našu dcéru

Meno a priezvisko: ........................................................................, žiačky ................ročníka ,

nar.: .................. v ................................, bytom: ...................................................................................

z predmetu: ......................................................

Odôvodnenie:

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

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