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