

Meno zákonného zástupcu:

Adresa trvalého bydliska:.....PSČ.....

Skalité, dňa

Riaditeľstvo
Základná škola s materskou školou
Skalité – Kudlov 781
023 14 Skalité

Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku
synovi/dcére* dátum narodenia:,
žiakovi/žiačke* triedy z predmetu/predmetov*:
.....
.....

Odôvodnenie:

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

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
* *Nehodiace sa prečiarknite*