SOŠ podnikania v remeslách a službách

V. Paulínyho Tótha 31/5

905 01 Senica

.................................................................. miesto a dátum

**Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku/komisionálne skúšky**

Podpísaný zákonný zástupca (resp. plnoletý žiak) ..................................................................................................................

môjho/mojej syna/dcéry menom .............................................................................................................................................

dátum narodenia .................................. rod. číslo .........................................., žiak/žiačka ......................................... triedy,

študijného odboru /učebného odboru ........................................................................................., triedny učiteľ ................................................................................ týmto žiadam SOŠ podnikania v remeslách a službách, V. Paulínyho Tótha 31/5, Senica o povolenie vykonať komisionálnu skúšku/komisionálne skúšky v ............ polroku šk. roka ...................................................., z predmetu/predmetov:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Predmet:** | **Vyučujúci:** | **P.č.** | **Predmet:** | **Vyučujúci:** |
| 1. |  |  | 11. |  |  |
| 2. |  |  | 12. |  |  |
| 3. |  |  | 13. |  |  |
| 4. |  |  | 14. |  |  |
| 5. |  |  | 15. |  |  |
| 6. |  |  | 16. |  |  |
| 7. |  |  | 17. |  |  |
| 8. |  |  | 18. |  |  |
| 9. |  |  | 19. |  |  |
| 10. |  |  | 20. |  |  |

Dôvod: ......................................................................................................................................................................................

Druh komisionálnej skúšky (nehodiace prečiarknuť):

**opravná skúška/skúška v náhradnom termíne/rozdielová skúška**

S pozdravom

.................................................................................. podpis zákonného zástupcu (resp. plnoletého žiaka)

Odporučenie triedneho učiteľa – podpis

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

Vyjadrenie ZRTV, ZRPV – podpis

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

Vyjadrenie riaditeľky školy

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

podpis riaditeľky školy