
Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Základná škola
Školská 94
044 11 Trstené pri Hornáde

VEC:

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Žiadame o povolenie vykonať komisionálnu skúšku pre svojho syna/dcéru

meno

narodený/á v

bytom

žiaka/žiačky triedy

z týchto vyučovacích predmetov:

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

za obdobie : ročník:.....

Odôvodnenie:

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

V zmysle § 57 ods. 4 zákona 245/2008 Z. z udeľujem súhlas na vykonanie komisionálnych skúšok z viac ako z dvoch vyučovacích predmetov v jeden deň.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

V, dňa

.....
podpis zákonného zástupcu