

---

(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Spojená škola  
Alejová 6  
040 11 Košice

V ..... dňa .....

**Vec: Žiadosť o komisionálne preskúšanie**

Žiadam Vás o komisionálne preskúšanie z predmetu/predmetov:

.....

Som žiakom/žiačkou ..... triedy.

Odôvodnenie:

.....

.....

.....

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....

podpis plnoletého žiaka