
Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Základná škola s materskou školou

Odborárska 2

831 02 Bratislava

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 vyučovacích predmetov

1./

2./

3./

za ročníky:.....

Odôvodnenie:

.....

.....

.....

.....

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

V, dňa

.....

podpis zákonného zástupcu