

(Meno priezvisko, ulica číslo., PSČ Mesto-obec, tel. kontakt)

Riaditeľstvo Základnej školy
Trieda SNP 20
97447 Banská Bystrica

(miesto, deň. mesiac rok)

Vec

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o povolenie vykonania komisionálnej skúšky môjho syna/mojej dcéry

....., žiaka/žiačkytriedy narodeného/nej dňa

..... vz vyučovacieho predmetu

Odôvodnenie:

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

Podpis