
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, telefonický kontakt)

Riaditeľstvo
ZŠ s MŠ Plaveč
Školská 93
065 44 Plaveč

Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Žiadam o povolenie vykonania komisionálnej skúšky môjho syna/mojej dcéry

....., žiaka/žiačky triedy,.....

z vyučovacieho predmetu:

1./

2./

3./

Odôvodnenie: Z dôvodu plnenia osobitného spôsobu školskej dochádzky v zahraničí.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

Plaveč

.....
podpis zákonného zástupcu