

ŽIADOSŤ O VYKONANIE KOMISIONÁLNEJ SKÚŠKY

Škola **Základná škola, Podzámska 35, 920 01 Hlohovec**

Adresa

Podpísaný/á žiak/žiačka triedy,

Žiadam riaditeľstvo školy o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu:

.....

Dôvod:

.....

V dňa

.....

Podpis zákonného zástupcu

.....

Podpis žiaka