Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, PSČ a telefonický kontakt

 Základná škola

 Na dolinách 27

 911 05 Trenčín

V Trenčíne, dňa ....................

Vec

**Žiadosť** **o povolenie komisionálnej skúšky**

Žiadam týmto o povolenie komisionálnej skúšky môjho syna/mojej dcéry\* ………………

................................................................................., narodeného/(-ej)\* ...............................,

žiaka/(-čky)\*.....triedy z vyučovacieho predmetu: ............................................................... .

**Odôvodnenie:**

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

Príloha: