
meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu – matka, tel. kontakt

meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu – otec, tel. kontakt

Nemšová, dňa

Základná škola
Janka Palu 2
Mgr. Emília Mazanovská
riaditeľka školy
914 41 Nemšová

Vec: Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku

Žiadam týmto o povolenie vykonať komisionálnu skúšku
môjmu synovi/mojej dcére/,
narodenému/narodenej/ v,
bytom,
žiaka/žiačky triedy z vyučovacieho predmetu
.....

Odôvodnenie:

Za skoré vybavenie žiadosti vopred ďakujeme.

S pozdravom

.....
podpis žiadateľa

.....
podpis žiadateľky

Čestne prehlasujem, že dieťa je zverené do výchovy matky/otca.*
(Doplňte, ak žije dieťa len s jedným z rodičov). * **Nehodiace sa prečiarknite.**