meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, telefonický kontakt

Základná škola

Hlavná ulica 103/124

013 13 Kunerad

 Kunerad, dňa ............................

**Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky**

Žiadam Vás o povolenie vykonať komisionálnu skúšku pre nášho syna/dcéru .......................... .............................................................., narodeného/nú ....................... v .................................., bytom .........................................................................................................................................., žiaka/žiačky ................ triedy z vyučovacieho predmetu ............................................................

**Odôvodnenie:** ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu