**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(↑ meno, priezvisko a trvalé bydlisko zákonného zástupcu žiaka↑)

**Riaditeľstvo**

**Základná škola**

**Hurbanova 128/25**

**916 01 Stará Turá**

**VEC**

**Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

Žiadam o povolenie vykonania komisionálnej skúšky môjho dieťaťa............................. ........................................................................................... žiaka / žiačky .........................triedy z predmetov.................................................................................................................................. ......................................................................................................................................................

Dôvod : ......................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

S pozdravom

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupcu žiaka

V...................................................., dňa......................................