(Meno, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, mailový kontakt)

**Základná škola**

**Šrobárova 20**

**080 01 Prešov**

**Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky**

Žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu .............................................. pre môjho syna / moju dcéru ......................................................................................................., dátum narodenia ................................................, bytom ........................................................................

žiaka / žiačky\*........................... triedy.

**Odôvodnenie:**

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

Za skoré vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

 S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

\* Nehodiace sa prečiakrnite!