

.....
(Meno a priezvisko, adresa a kontakt žiadateľa)

Spojená škola
Školská 7
974 01 Banská Bystrica

Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Podpísaný(á), nar., žiak/žiačka*
..... triedy, odbor

Vás žiadam o vykonanie komisionálnej skúšky:

- a) rozdielová skúška
- b) skúška v náhradnom termíne
- c) preskúšanie na podnet žiaka /zákonného zástupcu/, riaditeľa
- d) opravná skúška
- e) skúška v externom štúdiu, v štúdiu podľa individuálneho študijného plánu, v štúdiu jednotlivých vyučovacích predmetov

z predmetu/predmetov:
.....
.....
.....

Dôvod vykonania komisionálnej skúšky:

.....
.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Dňa

.....
podpis plnoletého žiaka

.....
* Nehodiace sa prečiarknite