

.....
(Meno a priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

Spojená škola
Školská 7
974 01 Banská Bystrica

Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Podpísaný(á) 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

môjho dieťaťa , nar. ,

žiaka/žiačky* triedy, odbor

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

Dôvod vykonania komisionálnej skúšky:
.....
.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
* Nehodiace sa prečiarknite