Meno a adresa zákonného zástupcu

 Základná škola Slovenských

dobrovoľníkov 122/7, Žilina

ul. Slovenských dobrovoľníkov 122/7

010 03 Žilina

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

VEC

Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku

Žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku pre nášho syna/ našu dcéru:

Meno a priezvisko ......................................................................

Narodený: ...................................... v ......................................

Adresa bydliska : ......................................................................

Trieda: ......................................

Z predmetu/predmetov: ....................................................................................................

Odôvodnenie:

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

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

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

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

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

 podpis zákonného zástupcu