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

(Priezvisko, meno, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola Nižný Hrušov

Družstevná 211

094 22

 Nižný Hrušov dátum ..........................

**Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku**

Podpísaná ........................................................... žiadam Riaditeľstvo ZŠ Nižný Hrušov o povolenie vykonať komisionálnu skúšku pre syna / dcéru:

Meno a priezvisko žiaka: .............................................................................................................

Dátum narodenia : ............................... Miesto narodenia: .................................................

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

Ročník: ...................... Trieda: ......................

Z predmetov : ..............................................................................................................................

Odôvodnenie: ............................................................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

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

 podpis zákonného zástupcu