

Zákonný zástupca :

Adresa trvalého bydliska :

Základná škola
Karloveská 61
841 04 Bratislava

Vec : **Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky**

Žiadam týmto o povolenie komisionálnej skúšky
môjho syna / dcéry....., žiaka / žiačky triedy,
narodeného / narodenej,
adresa trvalého bydliska,
z vyučovacieho predmetu
.....

Odôvodnenie :

.....
.....

Dátum

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa