

.....
(meno, priezvisko, titul, adresa bydliska, telefonický kontakt zákonného zástupcu)

Riaditeľstvo Základnej školy
Mierové námestie 255/27
972 51 Handlová

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Žiadam riaditeľstvo školy o vykonanie komisionálnej skúšky z predmetu/predmetov

.....,

pre syna/dcéru, nar.,

žiaka/žiačku triedy Vašej základnej školy z dôvodu

.....

.....

.....

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu