

ŽIADOSŤ O VYKONANIE KOMISIONÁLNEJ SKÚŠKY

Škola

Adresa

Podpísaný/á žiak/žiačka triedy,

žiadam riaditeľstvo školy o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu:

.....

Dôvod:

.....

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis žiaka / žiačky