Zákonný zástupca .................................................................................................................

Bytom .............................................................................. PSČ ..........................

Banská Bystrica, dňa ........................

 ZŠ Pieninská 27

 **PaedDr. Janka Prisažná**

 riaditeľka školy

 974 11 Banská Bystrica

Vec

**Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky**

Žiadam týmto o povolenie komisionálnej skúšky môjho syna/dcéry

................................................... narodeného ........................... rodné číslo ...................................

bytom ............................................................................................................. žiaka …...……. triedy

 z vyučovacieho predmetu

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

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

*Odôvodnenie :*

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

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

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

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

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

Za skoré prejednanie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu