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

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

Kamenica nad Cirochou, dňa .......................

 ZŠ s MŠ a ŠJ Kamenica nad Cirochou

 Mgr. Slavomír Tokár

 riaditeľ školy

 Osloboditeľov 204

 067 83 Kamenica nad Cirochou

Vec: **Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky**

 Žiadam týmto povolenie komisionálnej skúšky môjho syna/mojej dcéry...................................

..........................................narodeného/narodenej............................rod. číslo ..............................

bytom............................................................................................................................................

žiaka/žiačky...................................triedy z vyučovacieho predmetu.............................................

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

**Odôvodnenie:**

Za skoré prejednanie žiadosti vopred ďakujem.

 S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu