*...................................................................................................................................................*

(plnoletý žiak alebo zákonný zástupca, adresa bydliska)

 V ........................dňa .................

 Riaditeľstvo

 Obchodnej akadémie

 Nábrežie K. Petroviča 1571

 031 47 Liptovský Mikuláš

Vec:

**Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku (komisionálne skúšky)**

 Podľa § 57 ods.1 zákona č.245/2008 Z.z. žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu ( komisionálne skúšky z predmetov)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| P.č. | Predmet: | Vyučujúci: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Meno žiaka:

narodený : v (miesto narodenia):

bydlisko:

trieda:

študijný odbor/špecializácia :

triedny učiteľ:

Dôvod:\*

**(\* žiadateľ si vyberie len jeden z nižšie uvedených dôvodov!!!)**

 a) vykonanie rozdielovej skúšky (rozdielových skúšok) v stredných školách,

 b) skúšanie v náhradnom termíne z dôvodu.....

 c) žiak alebo zákonný zástupca žiaka žiadam o preskúšanie žiaka z dôvodu ....

 d) Učiteľ, alebo riaditeľ školy žiada o skúšanie žiaka z dôvodu ..

 e) vykonanie opravnej skúšky, nakoľko bol z daných predmetov hodnotený

 prospechom nedostatočný

 f) štúdium podľa individuálneho učebného plánu na OA Lipt. Mikuláš

 g) oslobodenia žiaka od povinnosti dochádzať do školy,

 h) štúdium jednotlivých vyučovacích predmetov,

 i) plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky,

 j) individuálne vzdelávanie podľa § 24, školského zákona

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

 podpis žiadateľa