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

(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