
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, telefonický kontakt

Základná škola
Vazovova 4
811 07 Bratislava

Bratislava, dňa

Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky

Žiadam Vás o povolenie vykonať komisionálnu skúšku pre nášho syna/dcéru
....., narodeného/nú v
bytom
žiaka/žiačky triedy z vyučovacieho predmetu

Odôvodnenie:

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

Za kladné vybavenie žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu