

.....
meno a priezvisko žiadateľa - zákonného zástupcu nepnoletého žiaka, adresa, tel. kontakt

Stredná odborná škola
obchodu a služieb
Nábrežie J. Kalinčiaka 1
971 01 Prievidza

V dňa

Vec

Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku

Žiadam Vás o povolenie vykonať komisionálnu skúšku (komisionálne preskúšanie) môjho dieťaťa menom:, nar., žiaka/žiačky triedy, študijného/učebného odboru:, z predmetu/predmetov:

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

Odôvodnenie:

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu