

ŽIADOSŤ O VYKONANIE KOMISIONÁLNEJ SKÚŠKY

Škola

Adresa

Podpísaný/á žiak/žiačka triedy

Žiadam riaditeľstvo školy o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu:

Dôvod:

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis žiaka



ŽIADOSŤ O VYKONANIE KOMISIONÁLNEJ SKÚŠKY

Škola

Adresa

Podpísaný/á žiak/žiačka triedy

Žiadam riaditeľstvo školy o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu:

Dôvod:

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis žiaka