
(Meno, priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)



Základná škola Pavla Marceľo
Drieňová 16
821 03 Bratislava

Bratislava, dňa _____

Vec: **Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky**

Vážený pán riaditeľ,

Žiadame o povolenie vykonať komisionálnu skúšku pre nášho syna/našu dcéru:

_____ trieda: _____

narodený/-á _____ v _____

bytom _____

predmet: _____

Odôvodnenie:

predmet: _____

Odôvodnenie:

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu (matka)

podpis zákonného zástupcu (otec)