
(Priezvisko, meno, adresa, kontakt zákonného zástupcu)

Riaditeľstvo

ZŠ s MŠ Školská 49
01004 Žilina

Vec:

Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky

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

meno

narodený/-á v

bytom

ročník

Odôvodnenie:

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

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu