\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno, bydlisko, tel. kontakt, email- zákonný zástupca žiaka

 Základná škola Jána Majku

 Jána Majku 695

 925 63 Dolná Streda

V......................................., dňa: ...................................

**Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky**

Žiadam riaditeľstvo školy o komisionálnu skúšku pre:

meno a priezvisko žiaka/žiačky .......................................................................................................................,

rodné číslo.........................................................................................................................................................

trvalé bydlisko na území SR: .............................................................................................................................

prechodné bydlisko (v zahraničí): .....................................................................................................................

za ...................... ročník.

 Predmety: .........................................................................................................................................................................

termín skúšky dňa: ........................./ po dohode s riaditeľom školy/.

Žiak/žiačka navštevoval/a v školskom roku: ..................... školu: /názov a adresa školy/ ..........................................................................................................................................................................

Okruh otázok poslať na : ..................................................................................... /email/

 podpis žiadateľa- zákonného zástupcu