ŽIADOST 0 VYKONANIE KOMISIONÁLNEJ SKUŠKY

Škola .................................................................................................................................................................................. Adresa ...............................................................................................................................................................................

Podpísaný/a ................................................................................... žiak/žiacka ............................. triedy,

žiadam riaditeľstvo školy 0 povolenie vykonať' komisionálnu skúšku z predmetu:

Dôvod: .........................................................................................................................................................

v .............................................................. dna ....................

podpis zákonného zástupcu podpis žiaka/žiacky

59 013 0 Design © Ševt [www.sevt.sk](http://www.sevt.sk/) V/2018