(Meno, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, mailový kontakt)

**ZŠ s MŠ Rožkovany**

**Rožkovany 190**

**082 71**

**Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku**

Žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu ................................................. pre môjho syna / moju dcéru

Meno a priezvisko .........................................................................................................

Dátum a miesto narodenia : ..................................................... rodné číslo .............................

Trvalý pobyt : ..................................................................................................................

žiaka / žiačky\*........................... triedy.

**Odôvodnenie:**

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

Za skoré vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

V Rožkovanoch, dňa .................

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

podpis zákonného zástupcu

\* Nehodiace sa prečiarknite!