
(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

Riaditeľstvo
Základnej školy s materskou školou
Tajovského 2
976 32 Badín

VEC: Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku

Žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku pre syna/ dcéru:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Adresa:

Ročník:

Trieda:

Predmet:

Odôvodnenie:

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

V Badíne, dňa

.....
podpis zákonného zástupcu