

---

/Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, bydlisko, číslo telefónu/

Stredná odborná škola  
Ing. Zuzana Bosmanová  
riaditeľka školy

Poľná 10  
990 01 Veľký Krtíš

Miesto a dátum

VEC  
Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Žiadam o povolenie vykonania komisionálnej skúšky môjho syna /mojej dcéry/

.....dátum narodenia:.....žiaka/žiačky/ .....ročníka

študijného odboru:.....

z predmetu/ov/:.....

.....

.....

- z dôvodu neprospechu
- z dôvodu neklasifikácie /nehodiace sa prečiarknite/

S pozdravom

.....  
/podpis zákonného zástupcu žiaka/