(meno a priezvisko žiaka/žiačky, dátum narodenia, adresa)

**ŽIADOSŤ O VYKONANIE KOMISIONÁLNEJ SKÚŠKY/SKÚŠOK**\*

Žiadam o vykonanie komisionálnej skúšky/skúšok\* pre môjho syna/ moju dcéru\* na školský rok: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ trieda: ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Z vyučovacieho predmetu/vyučovacích predmetov\*:

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

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

(uviesť názov predmetu)

Rozsah\*: 1. polrok 2. polrok oba polroky

Dôvod: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(uviesť dôvod – napr. športová príprava, zdravotný stav, štúdium v zahraničí, študijný pobyt, nesúhlas s klasifikáciou a iné)

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Podpis zákonného zástupcu Podpis žiaka

**VYJADRENIE TRIENDEHO UČITEĽA/TRIEDNEJ UČITEĽKY:**

ODPORÚČAM NEODPORÚČAM \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 meno a priezvisko, podpis

**VYJADRENIE RIADITEĽKY ŠKOLY:**

SÚHLASÍM NESÚHLASÍM \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PhDr. PaedDr. Marcela-Katarína Pjatková, PhD.

 riaditeľka školy

(\*nehodiace sa prečiarknite)