**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, Adresa**

 **Základná škola**

 **Chminianske Jakubovany 270**

 **082 33**

 **Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku**

V zmysle § 57 ods.1 zákona č.245/2008 Z.z. žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu (komisionálne skúšky z predmetov):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Predmet:** | **Vyučujúci:** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| Meno žiaka: |  |
| narodený (dátum): |  | v (miesto narodenia) |  |
| bydlisko(presná adresa): |  |
| trieda: |  |
| triedny učiteľ: |  |

Dôvod:

a) plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky,

b) individuálne vzdelávanie podľa § 24, školského zákona,

c) iný (vypísať)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| podpis otca |  | podpis matky |

V Chminianskych Jakubovanoch, dňa...............................