**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...............................