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

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska )

 **Základná škola s materskou školou**

 **č. 151**

 **065 12 Jakubany**

 Dátum: ...........................

Vec:

**Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku**

 Podľa § 57 ods.1 zákona č.245/2008 Z.z. žiadam o povolenie vykonania komisionálnej skúšky môjho syna/dcéry :

Meno a priezvisko : ....................................................................

Narodený/á (*dátum*): ....................................... v (*miesto narodenia*) ........................................................

adresa trvalého bydliska :..........................................................................................................................

trieda: .........................

triedny učiteľ: .............................................................................

Dôvod\*:

\*žiadateľ uvedie jeden z nižšie uvedených dôvodov

 a) skúšanie v náhradnom termíne z dôvodu....................................................................,

 b) ako zákonný zástupca žiaka žiadam o preskúšanie žiaka z dôvodu..........................,

 c) riaditeľ školy žiada o skúšanie žiaka z dôvodu........................................,

 d) vykonanie opravnej skúšky, nakoľko žiak bol z daného predmetu hodnotený(á)

 prospechom nedostatočný

 e) oslobodenie žiaka od povinnosti dochádzať do školy,

 f) štúdium podľa individuálneho učebného plánu na SPŠS Žilina,

 g) oslobodenia žiaka od povinnosti dochádzať do školy,

 h) plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky

 (vzdelávanie v školách mimo územia SR)

 i) individuálne vzdelávanie podľa § 24, školského zákona

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

 podpis zákonného zástupcu