
(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, telefonický kontakt)

Riaditeľstvo ZŠ Ilava

Medňanská 514/5

019 01 ILAVA

V _____ dňa _____

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o povolenie vykonania komisionálnej skúšky môjho syna/ mojej dcéry
_____ žiaka _____ triedy
narodeného/-nej _____ bydliskom _____,
z vyučovacieho predmetu _____,
nakoľko bol/-a na konci _____ polroka hodnotený/-á známku nedostatočný (5).

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom,

Podpis zákonného zástupcu