Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica, číslo, PSČ, mesto

 RNDr. Zuzana Hurtová

Gymnázium

 Golianova 68

949 01 Nitra

VEC: **Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku**

Zákonný zástupca žiaka/žiačky (meno a priezvisko) ..........................................................., nar.: ........................, bytom: ..........................................................................................., žiaka/žiačky ...........................triedy, týmto žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku za ....... polrok školského roka 20..../20.... z vyučovacieho predmetu: ........................................

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

**Odôvodnenie žiadosti:**

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

  *podpis zákonného zástupcu*

*Poznámka: Plnoletý žiak si podáva žiadosť sám*