**Stredná odborná škola, Pod Bánošom 80, 974 11 Banská Bystrica**

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

**NÁHRADNÁ KLASIFIKÁCIA/OPRAVNÁ SKÚŠKA**

**Meno a priezvisko žiaka: ...........................................................................................**

**Meno zákonného zástupcu**

(v prípade, ak žiak nedovŕšil 18 rokov) **.........................................................................**

**Dátum narodenia žiaka: .................................**

**Bydlisko (ulica č., PSČ a miesto) ......................................................................................................**

**Trieda: ............................... Odbor: ...............................................................................................**

**Žiadam riaditeľstvo školy o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu:**

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

**Dátum/čas vykonania skúšky: ............................... Miesto/č. dverí: ................................................**

**V ......................................................... dňa ...............................**

**podpis zákonného zástupcu ........................................... podpis žiaka ........................................**