

STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA, POD BÁNOŠOM 80, 97411 BANSKÁ BYSTRICA

ŽIADOSŤ O VYKONANIE KOMISIONÁLNEJ SKÚŠKY

NÁHRADNÁ KLASIFIKÁCIA / OPRAVNÁ SKÚŠKA

Meno a priezvisko žiaka:

Meno zákonného zástupcu (v prípade, ak žiak nedovršil 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: