

Zák. zástupca žiaka: .....

---

Základná škola  
Komenského 2  
052 05 Spišská Nová Ves

Spišská Nová Ves, .....

**VEC:**

Žiadosť o vykonanie komisionálnych skúšok

Týmto žiadam riaditeľstvo Základnej školy, Komenského 2 v Spišskej Novej Vsi o možnosť vykonania komisionálnych skúšok u mojej/ho dcéry/syna ....., žiačky/ka ..... triedy z predmetov ..... z dôvodu .....

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujeme.

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu