

.....
(meno, priezvisko, titul, adresa bydliska, telefonický kontakt žiadateľa, email)

ZŠ s MŠ Vyšné Ružbachy
065 02 Vyšné Ružbachy č. 330

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Žiadame riaditeľstvo ZŠ s MŠ vo Vyšných Ružbachoch o povolenie vykonať komisionálnu skúšku

z predmetu/predmetov pre

syna/dcéru, žiaka/žiačku ročníka vašej

základnej školy z dôvodu

.....

.....

.....

V dňa

.....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa