#  Základná škola, Hlavná 209, 076 64 Zemplínska Teplica

**Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

**(plnenie osobitného spôsobu povinnej školskej dochádzky)**

# Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko: ..................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ........................................................................................................

Tel. kontakt: .............................................. e-mail:..................................................................

# Žiadam o povolenie vykonania komisionálnej skúšky môjho syna/mojej dcéry:

Meno a priezvisko dieťaťa: .........................................................................................................

Dátum narodenia: .................................................. za ročníky:..................................................

# Odôvodnenie:

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

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

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

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

V Zemplínskej Teplici .............................. ............................................

podpis zákonného zástupcu