

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