*(Meno a adresa)*

 SOŠ OaS

 Pelhřimovská 1186/10

 026 80 Dolný Kubín

 Dolný Kubín .................................

Vec

**Žiadosť o komisionálne preskúšanie**

 Žiadam Vás o komisionálne preskúšanie z predmetov: .......................................................

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

V školskom roku ...................... som žiakom/žiačkou ..................... triedy, študijný/učebný

odbor ......................................, triedny učiteľ .......................................................................

O komisionálne preskúšanie žiadam z dôvodu .....................................................................

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

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

 S pozdravom

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

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

*(Meno a adresa zákonného zástupcu)*

 SOŠ OaS

 Pelhřimovská 1186/10

 026 80 Dolný Kubín

 Dolný Kubín .................................

Vec

**Žiadosť o komisionálne preskúšanie**

 Žiadam Vás o komisionálne preskúšanie môjho syna/dcéry (meno) ........................................ ......................................................................................................................................................  z predmetov:.................................................................................................................................

V školskom roku .................................................. je žiakom/žiačkou ............................. triedy,

študijný/učebný odbor č. ............................................, triedny učiteľ .........................................

 komisionálne preskúšanie žiadam z dôvodu ...............................................................................

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

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

 S pozdravom

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

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