
(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Spojená škola
Alejová 6
040 11 Košice

V dňa

Vec: Žiadosť o komisionálne preskúšanie

Žiadam Vás o komisionálne preskúšanie môjho syna/mojej dcéry
....., žiaka/žiačky triedy, z predmetu/predmetov:

.....

Odôvodnenie:

.....

.....

.....

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu