Meno priezvisko, Ulica číslo, PSČ Mesto – zákonného zástupcu/žiaka staršieho ako 18 rokov

SOŠ poľnohospodárstva

a služieb na vidieku v Žiline

Predmestská 82

010 01 Žilina

Mesto bývania

Dátum napísania

Vec

**Žiadosť o komisionálnu/opravnú skúšku**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o komisionálnu/opravnú skúšku mojej dcéry/syna menom Meno a priezvisko, žiaka ...... triedy z predmetu .................................................

Dôvodom ku komisionálnemu preskúšaniu je nesúhlas s uzatvorenou známkou z uvedeného predmetu za I. (II.) polrok školského roka. (Dôvodom k opravnej skúške je neprospech z uvedeného predmetu za II. polrok školského roka.

Za kladné vyjadrenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy:

SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM

Dátum : ............................. .............................................

 Ing. Dušan Matúšek

 riaditeľ