**Napíšte meno a adresu bydliska.**

meno a adresa zákonného zástupcu žiaka (žiačky)

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodná akadémiaKomenského 1****066 01 HUMENNÉ** |  **Humenné Vyberte dátum.** |

**Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku**

Žiadam Vás o povolenie vykonať komisionálnu skúšku (§ 57 ods.1 zákona č. 245/2008 Z. z.) pre môjho syna (moju dcéru) z nižšie uvedených predmetov.

|  |  |
| --- | --- |
| *Žiak/žiačka:* | **Napíšte meno a priezvisko.** |
| *Trieda:* | **Napíšte triedu.** |
| *Predmet:* | **Napíšte názov predmetu.** |
| *Dôvod:* | **Vyberte dôvod žiadosti.** |
| *Predmet:* | **Napíšte názov predmetu alebo vložte medzeru.** |
| *Dôvod:* | **Vyberte dôvod žiadosti.** |

S pozdravom

|  |  |
| --- | --- |
|  | podpis zákonného zástupcu žiaka (žiačky) |