
Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

Základná škola
Dudova 2
851 02 Bratislava

Vec: **Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku**

Žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku pre moje dieťa

meno a priezvisko:

trieda:, nakoľko si plní povinnú školskú dochádzku

v zahraničí.

Komisionálnu skúšku vykoná z týchto predmetov:

..... ,

za ročník:

V Bratislave, dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu