
(meno a priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu, tel. kontakt)

SOŠ obchodu a služieb
Stavbárska 11
036 80 Martin

Martin

Vec:

Žiadosť o komisionálnu skúšku

Žiadam o povolenie vykonania komisionálnej skúšky pre môjho/(moju) syna/ (dcéru)

..... nar.,

žiaka/žiačku triedy z predmetu:

.....

O komisionálnu skúšku žiadam, pretože nesúhlasím s klasifikáciou v uvedenom predmete.

S pozdravom

zákonný zástupca

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

Vyjadrenie riaditeľa školy: