

.....
(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, PSČ mesto, obec)

Stredná odborná škola technická
Bratislavská 439/18
018 41 Dubnica nad Váhom

.....
(miesto a dátum)

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Žiadam o povolenie, aby môj syn/moja dcéra
....., žiak/žiačka triedy, mohol/mohla vykonať
komisionálnu skúšku z predmetu/predmetov:
..... z dôvodu
neklasifikácie.

Za vybavenie ďakujem a ostávam s pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu