(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, telefonický kontakt)

Riaditeľstvo SOŠ technická

Vranovská 4

851 02 Bratislava

Miesto a dátum

**Vec:**

 **Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o povolenie vykonania komisionálnej skúšky mojej dcéry/syna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ žiačky \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ triedy

 meno a priezvisko, trieda arabským číslom

narodenej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a trvale bytom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 dátum narodenia adresa trvalého bydliska

z vyučovacieho /vyučovacích/ predmetu /predmetov/, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nakoľko bola na konci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ polroku

hodnotená známkou nedostatočný /5/.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupcu