----------------------------------------------------------------------------------------------------------------- Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, telefonický a e-mailový kontakt

 **Základná škola Mojmírova 98**

**Mojmírova 98/30**

**921 01 Piešťany**

**Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

 **(plnenie osobitného spôsobu povinnej školskej dochádzky)**

 Týmto Vás žiadam o povolenie vykonania komisionálnej skúšky

..........................................................................................................

meno a priezvisko dieťaťa

..........................................................................................................

dátum a miesto narodenia

..................................................................................................................................

rodné číslo

za obdobie.................................................................................................................. v školskom roku 20\_\_/20\_\_ v navrhovanom termíne..................................................

Súhlasím/nesúhlasím\* s použitím osobných údajov na účely spracovania žiadosti pre plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky.

V Piešťanoch dňa................................. ----------------------------------

podpis zákonného zástupcu