Zákonný zástupca ........................................................................................................................

Bytom .............................................................................................................PSČ........................

**Základná škola**

**Mgr. Boris Cipov, PhD.**

**riaditeľ školy**

**Sitnianska 32**

**974 11 Banská Bystrica**

V ........................................................ dňa ............................

**VEC: Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky**

Podpísaný/á ..............................................žiadam týmto o povolenie komisionálnej skúšky môjho syna/dcéry ................................................................................, žiaka/žiačky ............. triedy, narodeného/narodenej .................................................., rodné číslo ............................................, bytom .............................................................................................................................................. , za...............ročník základnej školy.

**Odôvodnenie**:

.......................................................... podpis zákonného zástupcu