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