**.............................................................................................................................................**

**Meno a priezvisko, ulica, číslo, PSČ, mesto**

 Riaditeľstvo

 Katolícka spojená škola sv. Mikuláša

 Duklianska 16

 08001 Prešov

**Vec**

**Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o o povolenie vykonania komisionálnej skúšky môjho syna/mojej dcéry

..........................................................................., žiaka/žiačky .................. triedy

 z vyučovacieho predmetu ...............................................................................

**Odôvodnenie:** ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

|  |
| --- |
| podpis |

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