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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, kontakt

Riaditeľstvo SŠ

Mierová 134

059 21 Svit

Vo Svite dňa..................................

VEC: Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku

Žiadam o súhlas, aby môj syn/moja dcéra...................................................................................., narodený/á....................................., bytom......................................................................., mohol/mohla vykonať komisionálnu skúšku z predmetu............................................. za .................................. ročník, z dôvodu plnenia povinnej školskej dochádzky mimo územia SR. Sídlo školy je v............................................................................................................................................................... .

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

podpis