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

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