

Stredná odborná škola strojnícka, Športovcov 341/2,
017 49 Považská Bystrica

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky
NÁHRADNÁ KLASIFIKÁCIA/OPRAVNÁ SKÚŠKA

Meno a priezvisko žiaka:

Meno zákonného zástupcu
(v prípade, ak žiak nedovršil 18 rokov)
.....

Dátum narodenia žiaka:
.....

Bydlisko (ulica č., PSČ a miesto)
.....

Trieda: Odbor:
.....

Žiadam riaditeľstvo školy o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu/ov:

.....
...

.....
...

V dňa

podpis zákonného zástupcu

podpis žiaka