

---

Meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, mailová adresa a t. č. zákonného zástupcu

Základná škola  
Fatranská 14  
949 01 Nitra

V Nitre, .....

**VEC: Žiadosť o vykonanie komisionálnych skúšok**

Dolu podpísaný ....., zákonný zástupca žiaka/žiačky  
....., Vás týmto žiadam o vykonanie komisionálnych skúšok môjho  
syna/mojej dcéry, nar. ...., bytom ....., triedy .....,  
Základnej školy, Fatranská 14, Nitra, z predmetov, z ktorých sa nevzdelával/a na škole  
mimo územia SR, za ..... ročník/y (šk. rok/roky).

Odôvodnenie: Žiak, vykonáva osobitný spôsob plnenia školskej dochádzky podľa § 23 písm. b).

.....  
podpis zákonného zástupcu