

Základná škola J. A. Komenského Revúca

tel. : 058/2851580 e-mail: zskomre@zskomre.edu.sk <http://www.zskomre.sk>

**Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky
(plnenie osobitného spôsobu povinnej školskej dochádzky)**

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého bydliska:

Tel. kontakt: e-mail:.....

Žiadam o povolenie vykonania komisionálnej skúšky môjho syna/mojej dcéry:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: za ročníky:.....

Odôvodnenie:

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

V..... dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu