

.....
meno a priezvisko žiadateľa - plnoletý žiak, adresa, tel. kontakt

Stredná odborná škola
obchodu a služieb
Nábrežie J. Kalinčiaka 1
971 01 Prievidza

V dňa

Vec

Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku

Žiadam Vás o povolenie vykonať komisionálnu skúšku (komisionálne preskúšanie)

žiaka/žiačky triedy, menom:, nar.,

študijného/učebného odboru:,

z predmetu/predmetov:

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

Odôvodnenie:

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis plnoletého žiaka