Meno a priezvisko žiaka, korešpondenčná adresa, telefón

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Riaditeľstvo SOŠ technickejVolgogradská 1080 01 PREŠOV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(miesto, deň. mesiac. rok) |  |
|  |  |  |

**Vec**

**Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

Týmto Vás žiadam o povolenie vykonania komisionálnej skúšky – (uviesť meno a priezvisko

žiaka) ..............................................................................................................................................

žiaka triedy .......................odboru...................................................................................................

z vyučovacieho predmetu................................................................................................................

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

**Z dôvodu:**

 individuálneho učebného plánu

 neprospechu

 neklasifikovania

 nesúhlasu s hodnotením

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

|  |
| --- |
| Podpis žiaka |