
(Titul, meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu)

**Základná škola
Mgr. Mária Bezáková
Škultétyho 2326/11
955 01 Topoľčany**

Topoľčany dňa _____

VEC:

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Dolupodpísaná/á _____, bytom _____
_____, tel. kontakt _____

Vás týmto žiadam **vykonanie komisionálnej skúšky** môjho syna/mojjej dcéry
_____ nar. _____,

bytom _____

žiaka _____ ročníka z nasledujúcich predmetov: _____

_____ v termíne _____

Za kladné vybavenie Vám ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu