

.....  
**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. kontakt**

**Základná škola s materskou školou  
Školská 93  
065 44 Plaveč**

**Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky na základnej škole**

Žiadam riaditeľstvo školy o vykonanie komisionálnej skúšky z predmetu:

.....

Meno a priezvisko žiaka: .....

Dátum narodenia: .....

Trieda: .....

Dôvod \*:

- a) skúšanie v náhradnom termíne
- b) žiadosť žiaka alebo zákonného zástupcu o preskúšanie žiaka
- c) vykonanie opravnej skúšky
- d) oslobodenie žiaka od povinnosti dochádzať do školy
- e) plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky
- f) individuálne vzdelávanie podľa § 24 Školského zákona č. 245/2008 Z. z.
- g) vzdelávanie v základnej škole na získanie nižšieho stredného vzdelania podľa § 30 ods. 5 Školského zákona č. 245/2008 Z. z.

Ďalšie odôvodnenie:

V Plavči dňa: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

\* zvolené odôvodnenie zdôraznite