
(Meno a priezvisko žiadateľa, adresa trvalého bydliska, telefón, e-mail)

Riaditeľstvo
Stredná zdravotnícka škola
Farská 23
950 50 Nitra

V..... dňa

Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z dôvodu nedostatku podkladov pre klasifikáciu z predmetu

Dolupodpísaný(á) týmto žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z dôvodu nedostatku podkladov pre klasifikáciu pre svojho syna(dcéru):

Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:
Trieda:

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
(podpis žiadateľa)