(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Súkromná stredná odborná škola pedagogická EBG Školská 5

977 01 Brezno

V .................................. dňa .......................

Vec: Žiadosť o komisionálne preskúšanie

Žiadam Vás o komisionálne preskúšanie môjho syna/mojej dcéry ..........................................

......................................., žiaka/žiačky triedy, z predmetu/predmetov:

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

Odôvodnenie:

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

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

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis zákonného zástupcu