**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu č. 1, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu č. 2, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt)

 Základná škola s materskou školou

 Červený Hrádok 235

 951 82 Červený Hrádok

 Červený Hrádok, dňa ........................................

Vec

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Žiadam/-e riaditeľstvo školy o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu/predmetov\*:

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

Meno a priezvisko žiaka/žiačky\*: .........................................................................................................

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 vzdelávania podľa § 30 ods. 5 Školského zákona č.245/2008 Z. z.

................................................................. podpis zákonného zástupcu č. 1

................................................................. podpis zákonného zástupcu č. 2

\*Nehodiace sa prečiarknite