



# Základná škola Dr. Ivana Déreera

Jelenia 16, 811 05 Bratislava

tel.: 02/52 62 01 23, 02/52 49 85 98  
e-mail: info@zsjeleniaba.edu.sk

## Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

.....  
(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska)

V Bratislave, dňa .....

V súlade s ustanovením zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov Vás žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku

pre môjho syna/ dcéru .....

žiaka/žiačku ..... ročníka Základnej školy Dr. Ivana Déreera, Jelenia 16, 811 05 Bratislava

za ..... ročník z predmetu .....

Dôvod: .....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

.....  
podpis 1. zákonného zástupcu

.....  
podpis 2. zákonného zástupcu