(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. kontakt, mail)

 **Základná škola**

 **Fraňa Kráľa 838**

 **966 81 Žarnovica**

 Miesto a dátum:

**VEC**

**Žiadosť** **o komisionálne skúšky podľa § 25 ods. 5 zákona 245/2008 Z.z. Školského zákona**

 Zákonný zástupca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trvalým pobytom

 (meno a priezvisko)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (adresa: ulica, popisné číslo, PSČ, mesto, štát)

žiadam o preskúšanie môjho/mojej🏶 syna/dcéry🏶 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (meno a priezvisko)

narodeného/narodenej🏶 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (DD.MM.RRRR) (mesto, štát)

za \_\_\_\_\_\_\_ ročník/ ročníky🏶, školského roka/školských rokov🏶 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

K žiadosti priložím do 15. septembra príslušného roka doklad o návšteve školy môjho/mojej🏶 syna/dcéry🏶, nakoľko sa vzdeláva podľa § 23 písm b zákona 245/2008 Z.z. Školský zákon.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupcu

🏶 nehodiace sa prečiarknite