

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt, mailový kontakt

Gymnázium
Konštantínova 1751/64
091 80 Stropkov

V dňa

Žiadosť o komisionálne preskúšanie

Žiadam o komisionálne preskúšanie môjho syna / mojej dcéry* (meno a priezvisko), žiaka / žiačky* triedy, z predmetu / predmetov*
.....

Dôvod žiadosti:

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

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

*vyberte zodpovedajúci údaj