
meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu žiaka (žiačky)

V Nitre

Riaditeľstvo

Súkromnej strednej odbornej školy ANIMUS

Akademická 4

949 01 Nitra

VEC

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky z dôvodu neklasifikovania

Podpísaný (á) žiadam
riaditeľstvo Súkromnej strednej odbornej školy ANIMUS pre môjho syna (moju dcéru)
....., nar.
v, žiaka (žiačku) ročníka v šk. roku 20..... / 20.....
v študijnom odbore
o povolenie vykonať v súlade s § 56 ods. 2 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní
(školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov **komisionálnu skúšku z dôvodu
neklasifikovania v II. polroku** z predmetov:

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

Ďakujem za čas venovaný posúdeniu žiadosti a jej kladné vybavenie.

.....
podpis zákonného zástupcu žiaka (žiačky)