**.............................................................................................................................................**

**Meno a priezvisko, ulica, číslo, PSČ, mesto**

 Riaditeľstvo

 Cirkevná spojená škola

 Duchnovičova 24

 06601 Humenné

**Vec**

**Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o povolenie vykonania komisionálnej skúšky môjho syna/mojej dcéry

..........................................................................., žiaka/žiačky .................. triedy

 z vyučovacieho predmetu ...............................................................................

**Odôvodnenie:** ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

|  |
| --- |
| podpis |

V ................................... dňa.............................