



**Základná škola s materskou školou Ľubovec,  
Ľubovec 35, 082 42 Bzenov**

[zsmslubovec.weebly.com](http://zsmslubovec.weebly.com)

[zsmslubovec@gmail.com](mailto:zsmslubovec@gmail.com)

tel.: 051/77 96 236 , 0911 331 236

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_

ulica a číslo: \_\_\_\_\_

PSČ a mesto: \_\_\_\_\_

Ľubovec, \_\_\_\_\_

ZŠ s MŠ Ľubovec  
Ľubovec 35  
082 42 Bzenov

**Vec: Žiadosť o povolenie komisionálnej skúšky**

Týmto žiadam o povolenie komisionálnej skúšky môjho syna/mojej dcéry\*

..... žiaka/žiačky\* ..... triedy

- z vyučovacích predmetov:
1. Slovenský jazyk a literatúra
  2. Matematika
  3. Prvouka
  4. Telesná a športová výchova
  5. Hudobná výchova
  6. Výtvarná výchova
  7. Náboženská / Etická výchova

**Odôvodnenie:** Vzdelávanie žiaka podľa zákona č. 245/2008 Z.z. §24 ods.2b).

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

\* nehodiace sa škrtnite