



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

zsmslubovec.weebly.com

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. Anglický jazyk
 4. Prírodoveda
 5. Vlastiveda
 6. Pracovné vyučovanie
 7. Informatika
 8. Telesná a športová výchova
 9. Hudobná výchova
 10. Výtvarná výchova
 11. 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