**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. Prvouka

 4. Telesná a športová výchova

 5. Hudobná výchova

 6. Výtvarná výchova

 7. Náboženská / Etická výchova

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

 podpis zákonného zástupcu