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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, telefonický a e-mailový kontakt

Základná škola s materskou školou

Chocholná-Velčice 313

913 04 Chocholná-Velčice

**Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

Dovoľujem si Vás požiadať o vykonanie komisionálnej skúšky môjho syna / mojej dcéry\*

meno a priezvisko: ..................................................................................................................................................

dátum narodenia: ....................................................................................................................................................

rodné číslo: ..............................................................................................................................................................

za ročník / ročníky\*: ................................................................................................................................................

z vyučovacieho predmetu / vyučovacích predmetov\*: Slovenský jazyk a literatúra, Matematika, Anglický jazyk, Prírodoveda, Vlastiveda, Informatická výchova, Etická výchova, Náboženská výchova, Hudobná výchova, Výtvarná výchova, Pracovné vyučovanie, Telesná a športová výchova

v navrhovanom termíne: 15.1.2024 a 16.1.2024

Dôvodom\* žiadosti je:

a) skúšanie v náhradnom termíne

b) žiadosť žiaka alebo zákonného zástupcu o preskúšanie žiaka

c) vykonanie opravnej skúšky

d) oslobodenie žiaka od povinnosti dochádzať do školy

e) plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky

f) individuálne vzdelávanie podľa § 24 Školského zákona č. 245/2008 Z. z.

g) vzdelávanie v základnej škole na získanie nižšieho stredného vzdelania podľa § 30 ods. 5 Školského zákona č. 245/2008 Z. z.

\*zvolený dôvod zvýraznite

S pozdravom,

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

 zákonný zástupca - otec zákonný zástupca – matka

V ................................................................., dňa ..................

\*nehodiace prečiarknite alebo zmažte