



Základná škola, Ul. Komenského 6, Spišské Vlachy

Žiadosť zákonného zástupcu o vykonanie komisionálnej skúšky

Základná škola, Ul. Komenského 6
Komenského 6
053 61 Spišské Vlachy

Zákonný zástupca dieťaťa:

Krstné meno:

Priezvisko:

Titul pred menom:

Titul za menom:

Ulica a číslo:

Mesto:

PSČ:

Žiadam riaditeľstvo školy o vykonanie komisionálnej skúšky z predmetu:

Základné údaje dieťaťa

Krstné meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

Trieda:

Dôvod*:

- a) skúšanie v náhradnom termíne
- b) žiadosť žiaka alebo zákonného zástupcu o preskúšanie žiaka
- c) vykonanie opravnej skúšky - žiak neprospol z vyučovacieho predmetu
- d) oslobodenie žiaka od povinnosti dochádzať do školy
- e) plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky § 23 Školského zákona č. 245/2008 Z. z.
- 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. 4 Školského zákona č. 245/2008 Z. z.
- h) podanie podnetu na preskúšanie žiaka od pedagogického zamestnanca alebo riaditeľa školy

Ďalšie zdôvodnenie:

V _____, dňa _____

_____ podpis zákonného zástupcu

*zvolené odôvodnenie zvýraznite