Meno, adresa žiadateľa......................................................................................................................

 ZŠ Duklianska 1

 957 01 Bánovce nad Bebravou

Vec: Žiadosť

 Dolupodpísaná(ý) ............................................................................. žiadam o komisionálne

preskúšanie môjho syna (mojej dcéry) ..............................................................................................,

nar. dňa......................, bydlisko..........................................................................................................

z predmetu (predmetov) ....................................................................................................................

 ........................za ............ročník, školského roku.....................................

Meno, trvalá adresa 1.zák.zástupcu.........................................................................................................

Meno, trvalá adresa 2.zák.zástupcu..........................................................................................................

V Bánovciach nad Bebravou podpis