

/Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, bydlisko, číslo telefónu/

Riaditeľstvo
Gymnázia Štefana Moyses
Školská 13
045 17 Moldava nad Bodvou

Vec:

Žiadosť o povolenie vykonať komisionálne skúšky

Žiadam o povolenie vykonať komisionálne skúšky z predmetov:

P.č.	Predmet:
1.	
2.	
3.	

synovi /dcére *

Meno žiaka:

Ročník a trieda:

Dátum narodenia :

Bydlisko:

Dôvod:

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

.....
podpis žiadateľa

* *Nehodiace sa prečiarknite*