 **Základná škola s materskou školou Krušetnica 83**

 tel.: 043 557 2225 zskrusetnica@orava.sk <https://zskrusetnica.edupage.org/>

Zákonný zástupca: .......................................................................... tel. kontakt:.................................

Adresa trvalého bydliska: ......................................................................................................................

ZŠ s MŠ Krušetnica 83

 PaedDr. Ing. Mária Olešová

 Krušetnica 83

 029 54 Krušetnica

**ŽIADOSŤ O POVOLENIE KOMISIONÁLNEJ SKÚŠKY**

Žiadam Vás o povolenie komisionálnej skúšky môjho dieťaťa :

Meno a priezvisko žiaka: .......................................................................................................................

Dátum narodenia: ......................................... miesto narodenia: ..........................................................

šk. rok: ........................................... trieda: ..................

**ODÔVODNENIE:**

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

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

Krušetnica ..................................... ...............................................

 Podpis zákonného zástupcu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zskrusetnica@orava.sk sekretariát: 043/557 2225