

.....
(meno a priezvisko plnoletého žiaka, adresa bydliska, PSČ mesto, obec)

Stredná odborná škola technická
Bratislavská 439/18
018 41 Dubnica nad Váhom

.....
(miesto a dátum)

Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Podpísaný/á žiak/žiačka
..... triedy, žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku
z predmetu/predmetov:
..... z dôvodu
neklasifikácie.

Za vybavenie ďakujem a ostávam s pozdravom

.....
podpis plnoletého žiaka