
(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Súkromné bilingválne gymnázium
Bystrická cesta 174/5
Ružomberok
034 01

V dňa

Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Žiadam Vás o vykonanie komisionálnej skúšky z predmetu/predmetov:

.....

v prvom/druhom polroku aktuálneho školského roka.

Som žiakom/žiačkou triedy.

Odôvodnenie:

.....

.....

.....

.....

S pozdravom

.....

podpis plnoletého žiaka