
Meno a priezvisko žiadateľa, adresa trvalého bydliska, mobil, email

GYMNÁZIUM ĽUDOVÍTA ŠTÚRA

1. MÁJA 2

911 35 TRENČÍN



ŽIADOSŤ O VYKONANIE KOMISIONÁLNEJ SKÚŠKY

Dovoľujem si Vás požiadať o vykonanie komisionálnej skúšky pre:

Meno a priezvisko:

Trieda: **Školský rok:**

Vyučovací predmet:

***Rozsah: 1. polrok / 2. polrok / oba polroky**

Zdôvodnenie:

.....

.....

**nehodiace sa škrtnite*

Dátum:

Podpis: