

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka /žiaka/, bydlisko, číslo telefónu, e-mail

Spojená škola  
Hattalova 471  
027 43 Nižná

V ..... dňa .....

VEC

**Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku (komisionálne skúšky)**

Meno a priezvisko žiaka .....

narodený ..... žiak ..... ročníka, študijného /učebného/ odboru\*

.....  
v školskom roku ..... / .....

žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku predmetu (komisionálne skúšky z predmetov):

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

z dôvodu:\*\* .....

.....

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu /žiaka/

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

.....  
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....  
podpis riaditeľa školy

\* Kód a názov študijného /učebného/ odboru

\*\* Žiadateľ uvedie jeden z nižšie uvedených dôvodov :

- a) vykonanie rozdielovej skúšky(rozdielových skúšok) v stredných školách,
- b) skúšanie v náhradnom termíne z dôvodu...,
- c) žiak alebo zákonný zástupca žiaka žiadam o preskúšanie žiaka z dôvodu...,
- d) učiteľ, alebo riaditeľ školy žiada o skúšanie žiaka z dôvodu...,
- e) vykonanie opravnej skúšky, nakoľko som bol(a) z daného predmetu hodnotený(á) prospechom nedostatočný
- f) štúdium podľa individuálneho učebného plánu na Spojenej škole v Nižnej,
- g) oslobodenia žiaka od povinnosti dochádzať do školy,
- h) štúdium jednotlivých vyučovacích predmetov,
- i) plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky,
- j) individuálne vzdelávanie podľa § 24, školského zákona