(meno, priezvisko, adresa, tel. číslo, mail)

 Stredná odborná škola pedagogická

 Sokolská 6

 900 01 Modra

Vec:

**Žiadosť o povolenie konať komisionálnu skúšku**

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

Trieda: .........................., odbor: ..................................................................................................

Žiadam o povolenie konať komisionálnu skúšku z predmetov:

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

za 1. / 2. polrok školského roku ...........................................(nehodiace sa škrtnite)

V ............................................., dňa ....................................

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

podpis žiaka