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

 *(meno a priezvisko žiadateľa, bydlisko)\**

*\* v prípade neplnoletého žiaka je žiadateľom zákonný zástupca*

V .......................... dňa .............. Riaditeľstvo

 Základná škola s MŠ Sama Vozára Hrachovo

 Železničná 26

 980 52 Hrachovo

Vec:

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

 Podľa § 57 ods.1 zákona č.245/2008 Z.z. žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetu (komisionálne skúšky z predmetov):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| P.č. | Predmet: | Vyučujúci: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Meno žiaka: ....................................................................

narodený (*dátum*): ......................................................v (*miesto narodenia*)......................................

bydlisko(*presná adresa)* ...............................................................................................................

trieda: .................................................

triedny učiteľ: .............................................................................

Dôvod\*:

\*žiadateľ uvedie jeden z nižšie uvedených dôvodov

 a) skúšanie v náhradnom termíne z dôvodu...,

 b) žiak alebo zákonný zástupca žiaka žiadam o preskúšanie žiaka z dôvodu...,

 c) učiteľ, alebo riaditeľ školy žiada o skúšanie žiaka z dôvodu...,

 d) vykonanie opravnej skúšky, nakoľko bol(a) žiak(žiačka) z daného predmetu

 hodnotený(á) prospechom nedostatočný

 f ) oslobodenia žiaka od povinnosti dochádzať do školy,

 g) štúdium jednotlivých vyučovacích predmetov,

 h) plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky,

 i) individuálne vzdelávanie podľa § 24, školského zákona

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

 podpis žiadateľa