Meno a priezvisko žiaka (zákonného zástupcu), bydlisko, telefónny kontakt

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

Konzervatórium Jána Levoslava Bellu

Skuteckého 27

974 01 Banská Bystrica

Vec: **Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

 Podpísaný/á ......................................................................... žiak/žiačka ............................ triedy, žiadam riaditeľstvo školy o povolenie vykonať komisionálnu skúšku z predmetov:

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

Dôvod: .....................................................................................................................................................

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

S pozdravom

 podpis žiaka (zákonného zástupcu)