

.....
(meno a priezvisko účastníka vzdelávania, adresa trvalého pobytu)

• Základná škola •
Rybany 355
956 36 Rybany
• •

Vec

Žiadosť o povolenie vykonať komisionálnu skúšku po absolvovaní vzdelávania (kurzu) na poskytnutie nižšieho stredného vzdelania v externej forme štúdia podľa individuálneho učebného plánu

Dolu podpísaný*/-á* účastník vzdelávania

žiadam o povolenie vykonať komisionálnu skúšku po absolvovaní vzdelávania (kurzu) na poskytnutie nižšieho stredného vzdelania v externej forme štúdia podľa individuálneho učebného plánu z vyučovacích predmetov:

.....,
.....,
.....,

Odôvodnenie žiadosti:

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

V Rybanoch dňa

.....
podpis účastníka vzdelávania