**Gymnázium Vojtecha Mihálika**

**Kostolná 119/8**

**926 01 Sereď**

v ........................, dňa ....................

**Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky**

Meno a priezvisko plnoletého žiaka: ......................................................................

nar. ..........................., trieda: .................

Ulica číslo, PSČ mesto/obec: ...............................................................................................

tel. kontakt: ..........................................................

email: ...................................................................

Dolupodpísaný/á žiadam o povolenie vykonania komisionálnej skúšky z predmetu/predmetov: ........................................................................................................

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

**Odôvodnenie:** ( zakrúžkujte zodpovedajúce písmeno)

1. vykonávam rozdielovú skúšku,
2. žiadam o preskúšanie z dôvodu pochybností o správnosti klasifikácie,
3. vykonávam opravné skúšky,
4. študujem podľa individuálneho učebného plánu,
5. som oslobodený/á od povinnosti dochádzať do školy,
6. študujem jednotlivé vyučovacie predmety,
7. plním osobitný spôsob školskej dochádzky,
8. individuálne sa vzdelávam

Za kladné vybavenie ďakujem.

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

podpis plnoletého žiaka