Cirkevné gymnázium sv. Jána Krstiteľa

 M. R. Štefánika 9

 075 01 Trebišov

**Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnych skúšok**

V zmysle §25 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov žiadam o stanovenie termínu a predmetov pre vykonanie komisionálnych skúšok žiaka/žiačky menom:

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

ktorý/á je v školskom roku ............................... žiakom/žiačkou ............................... triedy a študoval/a na strednej škole mimo územia Slovenskej republiky.

V .......................................... dňa ...............................

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

 podpis zákonného zástupcu / plnoletého žiaka