

---

(Meno, Priezvisko, ulica č., PSČ, obec)

Gymnázium, Grösslingová 18, Bratislava  
Grösslingová 18  
811 09 Bratislava

V ....., dňa .....

**Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky (nesúhlas s klasifikáciou)**

Vážená pani riaditeľka,

obraciam sa na Vás so žiadosťou o povolenie

pre (meno a priezvisko) .....,

žiaka/žiačky ..... triedy,

vykonať opravnú skúšku z predmetu/predmetov:

.....

nakoľko nesúhlasím s klasifikáciou v .... polroku šk. roka ..... /..... z

daného predmetu/predmetov.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu

**Kontaktné údaje**

emailová adresa: .....

telefónne číslo: .....