(Meno, priezvisko, adresa bydliska, kontakt zákonného zástupcu žiaka)

**Základná škola
Cabajská 2**

**949 01 Nitra**

V Nitre dňa ......................................

Vec: **Žiadosť o preskúšanie**

Žiadam o preskúšanie môjho syna / dcéry ...............................................................................................................,

narodeného/nej ................................., žiaka/žiačky ............................. triedy z predmetov, v ktorých sa nevzdelával/a  na škole mimo územia SR za školský rok/školské roky .................................................... .

Menovaný/á žiak/žiačka si plní povinnú školskú dochádzku mimo územia Slovenskej republiky.

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

podpis zákonného zástupcu/ zákonných zástupcov