



SPOJENÁ ŠKOLA SV. VINCENTA DE PAUL

Bachova 4, Bratislava

s organizačnými zložkami
GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÁ ŠKOLA

tel.č.: 02/43427453; email: riaditelstvo@vdp.sk; web: www.vdp.sk

V dňa.....

Vec : Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu)

Meno a priezvisko dieťaťa :

Trieda:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Z predmetu:

Dôvod žiadosti:

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

podpis rodiča (zákonného zástupcu)