

ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ KLASIFIKACE

Jméno a příjmení žáka/yně:

Datum narození:

Třída:

Adresa:

.....

E-mail: Telefon:

Název předmětů, ze kterých zákonný zástupce/zletilý žák žádá o prodloužení klasifikace

.....

.....

.....

Odůvodnění žádosti:

.....

.....

Termín prodloužení klasifikace:

V dne

.....

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce/zletilého žáka

Podpis nezletilého žáka

Vyjádření ředitele školy:

.....

.....

.....

Datum

Podpis ředitele školy