



Žádost o prodloužení termínu zkuškového období

Žádám o prodloužení zkuškového období z předmětudo

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Trvalé bydliště	
Třída	
Zdůvodnění	

V dne

.....

podpis studenta

Vyjádření třídního učitele:

.....
.....

.....

podpis třídního učitele

Vyjádření zástupce ředitele:

.....
.....

.....

podpis zástupce ředitele