

Podací razítko:

Jméno a příjmení žáka/studenta:	nar.:
Bydliště:	PŠČ:
Škola (VOŠ, SOŠ, SOU):	Obor vzdělání (zaměření):
Třída/studijní skupina:	Třídní/skupinový učitel:
Kontakty (telefon, e-mail):	
Zákonný zástupce u nezletilého žáka:	

**Žádám v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb. (školský zákon) o komisionální přezkoušení z předmětu.**

Název předmětu: .....

Termín: .....

Zdůvodnění: .....

.....

.....

datum

podpis žáka/studenta

podpis zákonného zástupce

**Vyjádření  
třídního/skupinového učitele:**

**Vyjádření zástupce ředitele  
(VOŠ, SOŠ, SOU):**

DOPORUČUJI - NEDOPORUČUJI

DOPORUČUJI – NEDOPORUČUJI

Datum:

Podpis:

Datum:

Podpis:

**Rozhodnutí ředitele školy:**

SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM

Datum:

Podpis: