

ŽÁDOST O KOMISIONÁLNÍ PŘEZKOUŠENÍ
(dle § 52odst. 4 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa :

Třída:

Pro školní rok:

žádá o ústní komisionální přezkoušení v předmětech:

-
-
-

Žádost je podána z důvodu pochybnosti o správnosti hodnocení.



Datum:

Podpis žáka / zákonného zástupce:

Vyjádření ředitele (ky) školy:

Datum:

Podpis: