

ŽÁDOST O KOMISIONÁLNÍ PŘEZKOUŠENÍ

Jméno a příjmení:

Současná adresa:

Datum podání žádosti:

Obracím se na Vás s žádostí o komisionální přezkoušení za pololetí školního

roku z předmětu:

Odůvodnění:

.....
.....

Jsem si vědom/a, že mohu požádat ředitele školy nejpozději do 3 pracovních dnů od vydání vysvědčení o komisionální přezkoušení.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření ředitele školy:

V Praze dne:

.....

Mgr. Ing. Jiří Smejkal, Ph.D., MBA.
podpis ředitele školy