

Č. smlouvy:

Žádost o komisionální zkoušku

Jméno a příjmení: Třída:

Datum a místo narození:

Bydliště:

.....
.....

Žádám o možnost konat komisionální zkoušku z předmětu:

Z důvodů:

.....
.....

Přílohy:

.....

V dne:

.....
podpis zákonného zástupce –
podpis zletilého žáka/žákyně

Souhlas nezletilého žáka:

S uvedenou žádostí souhlasím.

.....
podpis nezletilého žáka/žákyně

Vyjádření ředitele školy:

Ředitel školy **POVOLUJE – NEPOVOLUJE** konání komisionální zkoušky a stanovuje termín
a čas zkoušky dnevhod.

Brno dne:

.....
podpis ředitele školy