

Žádost o prodloužení klasifikačního termínu

Žák:

Jméno a příjmení: _____ Třída: _____

Adresa: _____

Datum narození: _____

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____ Kontakt: _____

Adresa: _____

Žádám o prodloužení klasifikačního termínu:

Za _____ pololetí školního roku 20____ / 20____

z důvodu: _____ do: _____

V _____ dne _____

 podpis žáka

 podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

Doporučuji / Nedoporučuji povolit prodloužení klasifikačního termínu.

V _____ dne _____

 podpis TU

Vyjádření zástupce ředitele pro TV:

Doporučuji / Nedoporučuji povolit prodloužení klasifikačního termínu.

Vyjádření:

V _____ dne _____

 podpis ZŘTV

Vyjádření zástupce ředitele pro PV:

Doporučuji / Nedoporučuji povolit prodloužení klasifikačního termínu.

Vyjádření:

V _____ dne _____

podpis ZŘPV

Vyjádření ředitele školy:

Povoluji / Nepovoluji prodloužení klasifikačního termínu.

Vyjádření:

V _____ dne _____

podpis ředitele školy