

Obchodní akademie Neveklov,
Mgr. Soňa Veisová, ředitelka školy
Školní 303
257 56 Neveklov

Datum:

Žádost o stanovení mimořádného termínu zkoušky k doplnění učiva

Žádám pro svého syna – dceru

jméno a příjmení, datum narození

bydliště.....

žáka ročníku studijního oboru,

ŠVP

o stanovení mimořádného termínu zkoušky k doplnění učiva z předmětu:

.....
.....
.....

Odůvodnění (v případě nemoci či úrazu přiložit potvrzení od lékaře):

Vyjádření nezletilého žáka:

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého zákonného zástupce o stanovení mimořádného termínu zkoušky k doplnění učiva.

.....
jméno a podpis zákonného zástupce

.....
jméno a podpis žáka

Vyjádření ředitelky školy:

Vyhovuji žádosti a stanovuji mimořádný termín zkoušky k doplnění učiva takto:

.....
.....
.....

S žádostí nesouhlasím z důvodu:.....

.....

Datum: Podpis ředitelky školy:.....