

Žádost č. 4 – O komisionální přezkoušení

Jméno zákonného zástupce dítěte:

Adresa a telefon:

Jméno dítěte:

Datum narození:

Třída :

Adresa školy:

Z á k l a d n í š k o l a Havířov – Podlesí

Ředitelství školy

Mládežnická 11 / 1564, 736 01

Žádost o komisionální přezkoušení

Žádám Vás o komisionální přezkoušení mého syna/dcery
třída....., třídní učitel.....,
z předmětu....., vyučující.....

Důvod:

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

V Havířově dne.....

.....
Podpis rodičů

Ředitelka školy schvaluje.

Ředitelka školy neschvaluje.

Důvod:.....
.....

.....
Mgr. Iva Badurová

