**Žádost o odložení klasifikace**

Jméno: .................................................... narozen(a) ......................

Zákonný zástupce ............................................................................

Bydliště: ............................................................................................

Třída: ......................

**Žádám o odložení termínu pro uzavření klasifikace za .... pololetí školního roku ................ z předmětů:**

…………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..................................

……………………………………………………………………….…………………………………………………………..................................……………

z důvodu: ……………………………………………………………………………………………………………………………….................................

Děkuji.

…………………………………………

podpis žáka

…………………………………………

podpis zákonného zástupce

**Vyjádření ředitele školy:**

Souhlasím – nesouhlasím

Termín uzavření klasifikace:

…………………………………………

Ing. Josef Vondál

ředitel