

SSOŠ (1. KŠPA), s. r. o.
Máchovy schody 13/4
412 01 Litoměřice

ŽÁDOST O PRODLOUŽENÍ KLASIFIKAČNÍHO OBDOBÍ

Jméno a příjmení žáka: _____ třída: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Termín prodloužení: šk. rok: _____ pololetí: _____ do (datum): _____

Zdůvodnění žádosti: _____

Datum: _____ podpis žáka/zák. zástupce: _____

jméno zák. zástupce: _____

Vyjádření třídního učitele: **doporučuji – nedoporučuji**

Datum: _____ podpis tř. učitele: _____

Vyjádření ředitelky školy: **povoluji – nepovoluji**

Zdůvodnění: _____

Datum: _____ podpis ředitelky školy: _____