



Žádost o komisionální přezkoušení

Žák/žákyně

Jméno a příjmení:

datum narození:

Třída:

školní rok

Žádám o komisionální přezkoušení z předmětu:

1. pololetí

2. pololetí

z důvodu:.....

V Praze, dne:

Podpis
U nezletilých podpis zákonného zástupce

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY

č.j.

Termín stanoven na:

V Praze, dne:

Mgr. Jakub Pour, MBA
Ředitel školy