



ŽÁDOST O ODLOŽENÍ KLASIFIKACE

Žádám o odložení klasifikace za pololetí školního roku /

Žák

Jméno a příjmení	
Adresa bydliště	
Datum narození	

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení	
Adresa bydliště	
Telefon / Email	

Žádám o odložení klasifikace z těchto předmětů:

.....
.....

Přikládám potvrzení (lékař, PPP, SPC, ...):

.....

V Adamově dne

.....

podpis zákon. zástupce