

Č. j.

Žádost o vykonání komisionální zkoušky
(v termínu 8. 4. – 16. 4. 2021 – **doplňte dle tabulky**)

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Tel.: e-mail:

Žádám o vykonání komisionální zkoušky:

z předmětu.....v termínu.....

z předmětu.....v termínu.....

z předmětu.....v termínu.....

z předmětu.....v termínu.....

Podpis žáka:.....

Zákonný zástupce (u nezletilých žáků):.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Vdne.....