Střední odborná škola dopravy a cestovního ruchu, p. o., Krnov
Revoluční 92
794 01 Krnov

Žádost o prodloužení termínu pro vykonání zkoušek

- ☐ **rozdílových**
- ☐ **opravných**
- ☐ **komisionálních**

Údaje o žákovi/žákyni – žadateli:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Třída: .....

Jméno zákonného zástupce: .....
(v případě nezletilého žáka)

Telefon zákonného zástupce: .....

E-mail zákonného zástupce: .....

Nesplněné zkoušky: .....

.....

.....

Odůvodnění:

……

……

……

……

……

……

V ……..……. dne ……..…….

……..…… .....
podpis zákonného zástupce podpis žáka