**Žádost o komisionální přezkoušení**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: …………………………………………………………………

Třída: ………………………..

Datum narození: …………………………………….. Rodné číslo: ………...…………………

Bydliště: …………………...……………………………………………………………………

Zákonný zástupce\*: …..…………………………………………………………………………

Bydliště zákonného zástupce\*: …..……………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **Žádám o komisionální přezkoušení**  z předmětu ………………………………………...…………………………………………  za ……….. pololetí školního roku ………………………...  V …………………………… dne …………………  …………………………………. …………………………………….  podpis žáka/žákyně podpis zákonného zástupce \* |

\* V případě, že je žák zletilý, zákonný zástupce se neuvádí.