**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.