**Žádost o prodloužení klasifikačního období**

Žádám o prodloužení klasifikačního období ..… pol., školního roku…………….
z důvodu …………………………………...........................................................
…………………………………………………………………………………………………………………………

Prohlašuji, že chybějící učivo si doplním, doučím se a dodatečnou zkoušku vykonám v daném termínu.

Jméno a příjmení: ……………………………………………………., třída: …………………

………………………………… ………………………………………….
datum podpis studenta

………………………………….. …………………………….…………….
 datum podpis zákonného zástupce

**Vyjádření ředitele školy:**

S prodloužením klasifikačního období souhlasím: ……………………..…….

S prodloužením nesouhlasím z důvodu:……………………………………….………………
…………………………………………………………………………………………………………………………

Datum: …………………… Podpis ředitele školy: ……………………………..