

Žádost o náhradní termín hodnocení žáka/žákyně

(podle § 69 odst. 5 a odst. 6 zákona č. 561/2004 Sb. ve znění změn a doplňků)

za období: I. pololetí II. pololetí školního roku _____ / _____**Jméno a příjmení žáka/žákyně:**

..... třída:

Datum narození:.....

Adresa:.....PSC:.....

E-mail:.....Telefon.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého žáka/nezletilé žákyně:

.....

Adresa: PSC:

E-mailTelefon.....

Důvod žádosti o náhradní termín hodnocení žáka/žákyně:

.....

.....

.....

Navrhovaný náhradní termín hodnocení:

V dne.....

Podpis zákonného zástupce

.....

Podpis žáka/žákyně

.....

Vyjádření ředitele školy

- Žádosti vyhovuji.

Náhradní termín hodnocení žáka/žákyně stanovuji na den:

- Žádosti nevyhovuji.

V Praze, dne

Ředitel školy

.....