



**Žádost o změnu termínu zkoušky**

Žák: ....., narozen .....

Studijní obor: .....

Ročník: .....

Třída: .....

Školní rok: .....

Žádám o změnu termínu zkoušky ve vyučovacím předmětu .....

Původní termín: .....

Nový termín: .....

Zakoušející učitel: ..... podpis.....

Důvod změny termínu:

.....  
.....  
.....

V Kladně dne: ..... podpis žáka: .....

Zákonný zástupce: .....

Rozhodnutí ředitele: ..... Podpis:.....