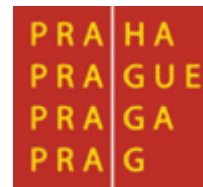




GYMNÁZIUM, PRAHA 8, U LIBEŇSKÉHO ZÁMKU 1

Fakultní škola Univerzity Karlovy



ŽÁDOST O KOMISIONÁLNÍ PŘEZKOUŠENÍ

V souladu s § 69, odst. 9, 10 zákona č. 561/2004 Sb., (školský zákon), v platném znění
(pochybnosti o správnosti hodnocení).

Jméno a příjmení žáka/žákyně :.....

Datum narození:.....

Třída:

Adresa:.....

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

**Název předmětu, ze kterého zákonný zástupce nebo zletilý žák žádá přezkoušení,
jméno a příjmení vyučujícího:**

.....
.....

Odůvodnění žádosti:

.....
.....

V dne.....

.....
Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka

.....
podpis nezletilého žáka

Vyjádření ředitele školy:

.....
datum

.....
podpis ředitele školy