Střední zdravotnická škola, Opava, příspěvková organizace

Mgr. Monika Gebauerová

Dvořákovy sady 176/2

746 01 Opava

**Žádost o prodloužení klasifikačního období**

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o prodloužení klasifikačního období mého syna/mé dcery ….…………………….. ….……………………………………………………………………………………………….,

ze třídy ……………… za ……….. pololetí školního roku ……………………

z důvodu ………………………………………………………………………………………...

……………………………………………….. …………………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce …………..……………………………………………...

Bydliště …………………………………………………………………………………………

Kontakt (tel., e-mail) ……………………………………………………………………………

Datum …………………

Podpisy:

zákonného zástupce …………………………………………………

žáka/žákyně …………………………………………………………

Datum …………………

Vyjádření třídního učitele …………………………………………………………………...….

Podpis třídního učitele: …………………………………………

Datum …………………

Vyjádření ředitele školy ……………………………………………………………………..….

Podpis ředitele školy ……………………………………………