Zletilý žák …………………………………………

jméno, příjmení a adresa:

 …………………………………………

 Klvaňovo gymnázium a střední zdravotnická

 Kyjov, příspěvková organizace

 Mgr. Renáta Soukalová, MBA

 ředitelka školy

 třída Komenského 549/23

 697 01 Kyjov

 V ………………………… dne: ……………….

# **Žádost o odklad klasifikace**

Žádám tímto o odklad pololetní klasifikace

 jméno a příjmení: ………………………………………

 datum narození: ……………………………………..

 třída: …………………………………….

za ……….… pololetí školního roku ………… / …………… z důvodu

…………………………………………………………………………………………………

Děkuji za kladné vyřízení.

 podpis zletilého žáka

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

Datum: ………………………………..

Vyjádření ředitelky školy: ……………………………………………………….

Datum: ……………….............................