**Žádost o komisionální přezkoušení**

**(2. opravný termín)**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………. Třída: ……………………………………..

Předmět/y: …..…………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………..

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

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

……………………………. …………………………….
 Datum Podpis

**Zkoušející komise:**

Předseda:

Přísedící:

Zkoušející:

**Souhlasím**.

…………………………….

 ředitelka školy