**Žádost o prodloužení zkouškového období**

Žádám o prodloužení zkouškového období ..… pololetí, školního roku .…………….

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

Prohlašuji, že chybějící učivo si doplním, doučím se a dodatečnou zkoušku vykonám v daném termínu.

Jméno a příjmení: ……………………………………………………., třída: …………….

…………………………… …… ………………………………..

 datum podpis studenta

**Vyjádření ředitele školy:**

S prodloužením zkouškového období souhlasím: …………………….

S uvolněním nesouhlasím z důvodu:…………………………………………….…………

Datum: …………………… Podpis ředitele školy: ……………………………..