STŘEDNÍ ŠKOLA
STAVEBNÍ A DŘEVOZPRACUJÍCÍ
U STUDIA 33, 700 30 OSTRAVA-ZÁBŘEH

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje

Žádost o konání komisionální zkoušky

Jméno a příjmení žáka: _____nar.:_____

Učební obor: _____ročník: _____

Žádám o komisionální přezkoušení v souladu s odst. 9 § 69 Školského zákona z důvodu pochybnosti o správnosti hodnocení z vyučovacího předmětu.

Název vyučovacího předmětu:_____

Jméno vyučujícího:_____

V Ostravě dne:_____

Podpis zletilého žáka:_____

Podpis zákonného zástupce:_____
(u nezletilého žáka)

Rozhodnutí ředitele školy:

Nařizuji konání komisionální zkoušky z vyučovacího předmětu: _____

_____

Termín: _____

Složení zkušení komise: Předseda: _____

Zkoušející: _____

Přísedící: _____

V Ostravě dne: _____

Podpis ředitele: _____