Žák:

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

Adresa: ……………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………………………

Třída a obor: ……………………………………………………………………

V Prostějově dne: ……………………………………………………………………

**Žádost o prodloužení klasifikačního období**

Žádám o prodloužení klasifikační období za .... pololetí školního roku …………….. z těchto předmětů:

……………………………………………… ……………………………………………

……………………………………………… ……………………………………………

……………………………………………… ……………………………………………

……………………………………………… ……………………………………………

……………………………………………… ……………………………………………

……………………………………………… ……………………………………………

……………………………………………… ……………………………………………

……………………. ……………………………………………… datum podpis žáka

**Vyjádření třídního učitele:**

S výše uvedenou žádostí souhlasím - nesouhlasím

**Vyjádření ředitele školy:**

S výše uvedenou žádostí souhlasím - nesouhlasím