



Základní škola, Komenského ul. 30, 373 33 Nové Hradý

ŽÁDOST O PŘEZKOUŠENÍ ŽÁKA

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žák:

Jméno a příjmení: _____

Ročník: _____ třída: _____

Žádáme o přezkoušení syna / dcery z učiva
za období z důvodu plnění povinné školní
docházky v zahraničí.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce