Žádost o prodloužení zkouškového období a o povolení opravného termínu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno Příjmení (studenta) | | | | | | **Datum nar.** | |
| Obor | **Diplomovaná všeobecná sestra** | | | | **Ročník** |  | |
| Adresa bydliště | | | | | | | |
| ulice | | č. p. | | PSČ | obec | | |
|  | |  | |  |  | | |
| **Telefon** | | **E-mail** | | | | | |
| Žádám o prodloužení zkouškového období ve školním roce | | | | | | | |
| od do  (konec zkouškového období) (schválí ředitel školy) | | | | | | | |
| Žádám o povolení opravného termínu zkoušky z níže uvedeného předmětu | | | | | | | |
| Předmět: | | | | | | | |
| Důvod žádosti (podrobný popis) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Datum | | | Podpis | | | |
|  | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vyjádření třídního učitele | | | | |
| Prodloužení zkouškového období a povolení …. opravného termínu  Povoluji Zamítám | | | | |
| Datum | Podpis | |
|  |  | |
| Vyjádření vyučujícího předmětu | | | | |
| Prodloužení zkouškového období a povolení …. opravného termínu  Povoluji Zamítám | | | | |
| Datum | Podpis | |
|  |  | |
| Vyjádření ředitele školy | | | | |
| **Povoluji – Nepovoluji** | | | | |
| Datum | | Podpis ředitele školy | |
|  | |  | |