

Jméno a příjmení žáka<sup>1</sup>:

Jméno a příjmení zákonného  
zástupce žáka<sup>2</sup>:

Adresa<sup>3</sup>:

SSŠMEP, s. r. o.  
Mgr. Kateřina Fischerová  
ředitelka  
E. Basse 1142/9  
434 01 MOST

V.....dne.....

### **Žádost o prodloužení klasifikace**

V souladu s vnitřním řádem školy Vás žádám o prodloužení klasifikačního období  
svého syna(své dcery).....žáka (žákyně) třídy.....

Důvodem mé (naši) žádosti je .....  
(např. dlouhodobá nemoc, ozdravný pobyt, sportovní soustředění apod.).

Přikládám (lékařské potvrzení, tréninkový plán soustředění)

.....  
Podpis žáka

.....  
Podpis zákonného zástupce

.....  
Vyplní vedení školy, prosím nevyplňujte!

Vyjádření ředitele:  
(§ 69 odst. 5 a 6 zákona č. 561/2004 Sb.)

schvaluji-neschvaluji ke dni

### **Prodloužení klasifikace do:**

Mgr. Kateřina Fischerová  
ředitelka

<sup>1</sup> Vložte jméno a příjmení žáka

<sup>2</sup> Vložte jméno a příjmení zákonného zástupce

<sup>3</sup> Adresu žadatele