**ŽÁDOST O ODLOŽENÍ KLASIFIKACE**

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: .........................................................................................................

Adresa bydliště: ...........................................................................................................

Telefon: ........................................................................................................................

Vážený pane řediteli,

žádám o odložení klasifikace za ...................... pololetí školního roku .....................................

pro svého syna/dceru ................................................................., nar. ....................., tř. ............

z předmětu .................................................................................................................................. .

Důvod: .......................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

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

podpis

**Vyjádření ředitele:**

V souladu zákonem č. 561/2004 Sb. - Zákon o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a po vyhodnocení informací třídního učitele

Souhlasím / Nesouhlasím s odložením klasifikace.

V Chropyni dne ……………………………

podpis ředitele