**Žiadosť o predĺženie klasifikačného obdobia**

Podpísaný/á.............................................................žiak/žiačka..................................triedy,

**žiadam vedenie školy o predĺženie klasifikačného obdobia**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dôvod: \*

................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

V .............................. dňa ....................

 ..............................................

 podpis žiaka/žiačky

\*v prípade predĺženia zo zdravotných dôvodov je NUTNÉ predložiť potvrdenie od lekára