

**Obchodní akademie Neveklov,**  
Mgr. Barbora Votrubová,  
ředitelka školy  
Školní 303  
257 56 Neveklov

Datum:

### **Žádost o stanovení mimořádného termínu opravné zkoušky**

Žádám pro svého syna – dceru

jméno a příjmení ....., datum narození .....

bydliště.....

žáka ..... ročníku studijního oboru .....,

ŠVP .....

o stanovení mimořádného termínu opravné zkoušky z předmětu:

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

Odůvodnění (v případě nemoci či úrazu přiložit potvrzení od lékaře):

Vyjádření nezletilého žáka:

Souhlasím s výše uvedenou žádostí mého zákonného zástupce o stanovení mimořádného termínu opravné zkoušky.

.....  
jméno a podpis zákonného zástupce

.....  
jméno a podpis žáka

.....  
jméno a podpis žáka

**Vyjádření ředitelky školy:**

Vyhovuji žádosti a stanovuji mimořádný termín opravné zkoušky takto:

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

S žádostí nesouhlasím z důvodu:.....

.....

Datum: ..... Podpis ředitelky školy:.....