Ředitelství

Gymnázia Olomouc - Hejčín

Tomkova 45

779 00 Olomouc

**Žádost o stanovení termínu opravné zkoušky**

Žádám o stanovení termínu opravné zkoušky podle § 69, odst. 7 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, pro žáka/žákyni:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení**  |  |
| **Datum narození** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Trvalé bydliště** |  |
| **Třída** |  |
| **Předmět** |  |

V ……………………….. dne ……………………..

 ……………..…….…………………………………..

 podpis zákonného zástupce

 nebo zletilého žáka

 ……..…………………………………..

 podpis nezletilého žáka