



## Žádost o komisionální přezkoušení

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Žádáme tímto ředitelství ZŠ Plumlov, Rudé armády 300, 798 03 Plumlov o komisionální přezkoušení našeho dítěte \_\_\_\_\_, žákyni/žáka třídy \_\_\_\_\_, z důvodu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce