**Žádost o komisionální přezkoušení**

**Jméno**: **Třída**:

**Datum narození**: **Místo narození**:

**Adresa**:

**Zdůvodnění:**

Z důvodu nesplnění studijních povinností v řádných termínech žádám o komisionální přezkoušení.

**Předmět:**

**Vyučující:**

datum podpis žadatele