



**Žádost o povolení  
individuálního harmonogramu uzavření klasifikace**

podle ustanovení čl. 9 odst. 15 Školního řádu, žádám o povolení individuálního harmonogramu uzavření klasifikace pro svou dceru/ svého syna

.....

narozené(ho) ..... bytem .....,

žákyně/žáka .....třídy Gymnázia Ostrava-Zábřeh, Volgogradská 6a, příspěvková organizace,

od ..... do .....,

z důvodu.....

.....

.....

.....

.....

Jméno zákonného zástupce.....

Bydliště zákonného zástupce.....

Telefon..... e-mail: .....

V ..... dne.....

.....  
Podpis zákonného zástupce žáka/ zletilého žáka

.....  
Podpis žáka

Vyjádření třídního učitele:

.....

.....

.....  
Podpis třídního učitele



**Příloha:**

- návrh termínů uzavření klasifikace, projednaný s příslušnými vyučujícími,
- doporučení lékaře,
- jiné vyjádření potvrzující závažnost důvodů, pro které je individuální harmonogram žádán.