GYMNÁZIUM A JAZYKOVÁ ŠKOLA ZLÍN

ZMĚNA VOLITELNÉHO PŘEDMĚTU

Žádost pro žáka

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Změna předmětu

Původní předmět: _____

Nový předmět: _____

Odůvodnění žádosti

.....

.....

.....

.....

Žák

Datum: _____ Podpis: _____

Vyučující původního předmětu

Datum: _____ Podpis: _____

Vyučující nového předmětu

Datum: _____ Podpis: _____

Vyjádření vedení školy

Rozdílová zkouška: ☐ vyžadována ☐ nevyžadována

Datum: _____ Podpis: _____

Rozdílová zkouška

Datum a čas: _____

Výsledek: _____

Předseda komise: Jméno: _____ Podpis: _____

Zkoušející: Jméno: _____ Podpis: _____

Přísedící: Jméno _____ Podpis: _____