

V dne.....

Sp. zn.: 3-13/S5

Čj.: _____

Základní umělecká škola Jeseník

28. října 873

790 01 Jeseník

tel.: +420 603 271 791

e-mail: zusjes@jes.cz

Žádost o vykonání rozdílové zkoušky

Žádám o vykonání rozdílové zkoušky syna (dcery)

datum narození:

ze třídy vyučující(ho) ročník:stupeň:

do ročníku: stupně:

z důvodu splnění učebních osnov v ročníku stupně

jiné důvody

Adresa zástupce nezletilého žáka

Podpis zástupce nezletilé(ho) žákyně(a)

Podpis zletilého žáka – žákyně
.....

Vyjádření třídního učitele:

Podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele ZUŠ Jeseník

Podpis ředitele ZUŠ Jeseník