



**Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická,
Šumperk, příspěvková organizace**
787 01 Šumperk, Kladská 234/2. tel: 583 213 074, fax: 583 213 673
e-mail: reditel@szssumperk.cz
www.szssumperk.cz

Jméno a příjmení studenta/studentky:
Ulice a č.p.:
PSČ a obec:
Telefon:
e-mail:

Žádost o prodloužení klasifikačního období

Jméno, příjmení:
Datum narození:
Obor vzdělání:
Ročník: Studijní skupina:

Žádám o prodloužení klasifikačního období:

z předmětu/ů:

do:

Důvod:

Datum:
.....
podpis studenta/studentky

Vyjádření vedoucí studijní skupiny:

souhlasím
 nesouhlasím
.....
datum, podpis

Vyjádření ředitelky školy dne:

žádosti se vyhovuje, klasifikační období prodlužuji do

žádosti se nevyhovuje

příloha – přehled termínů zkoušek

.....
Mgr. Zuzana Gondová
ředitelka školy

Na vědomí:

- student/studentka
- ředitelka školy
- vedoucí studijní skupiny