**FORMULÁŘ PRO DODATEČNÉ ZKOUŠKY pro 1.-3. ročník**

Žák:

Třída:

Školní rok:

Pololetí:

Vyučující svým podpisem stvrzuje, zda je nebo není schopen daného žáka klasifikovat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zkratka předmětu | Jméno vyučujícího | Budu klasifikovat | Nebudu klasifikovat |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Datum předložení třídnímu učiteli:

Jméno TU:

Podpis TU:

Podpis žáka: