

ŽÁDOST O ABSOLVOVÁNÍ ZKOUŠKY ISAT

jméno a příjmení:

adresa:

datum narození:

třída:

Já, _____, jako zákonný zástupce žáka/žakyně _____,
žádám o absolvování zkoušky ISAT z předmětu _____ na základě článku 2
uvedeného v dokumentu Admissions Policy.

Důvodem žádosti je hodnocení mé dcery/ syna z uvedeného předmětu ve 2. pololetí druhého ročníku, v němž nedosáhl/a požadované úspěšnosti pro vstup do programu IB DP.

V _____, dne _____

Podpis zákonného zástupce

Podpis žáka