

Přihláška k vykonání závěrečné zkoušky

opravné v náhradním termínu

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Pracoviště: _____

Obor (kód, název): _____

Třída: _____

Školní rok: _____

Přihlašuji se tímto k vykonání:

písemné zkoušky v termínu: _____

praktické zkoušky v termínu: _____

ústní zkoušky v termínu: _____

V _____ dne _____

Podpis žáka