



ŽÁDOST

Přihlášení k náhradnímu nebo opravnému termínu ZZ

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

Rodné číslo:

Obor vzdělávání: 65-51-H/01 Kuchař – číšník

Třída:

Telefon:

E-mail:

V souladu s ustanovením § 66 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, žádám ředitele školy o přihlášení k (možnost zaškrtnete):

- náhradnímu termínu závěrečných zkoušek
- opravnému termínu závěrečných zkoušek

v termínu:

Podpis žáka: