



Střední škola
Euroinstitut

Střední škola Euroinstitut
Neprobylice 18
273 75 Třebíz

Žádost o konání závěrečné zkoušky v náhradním / opravném termínu

Žádám o konání závěrečné zkoušky ve školním roce

v náhradním / opravném termínu.

jméno a příjmení žáka/žákyně:

datum narození:

bytem:

obor vzdělání:

třída:

Důvod:

Zákonný zástupce/opatrovník:

Datum:

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce/opatrovníka

