

Přihláška k opakování závěrečné zkoušky

Přihlašuji se k vykonání závěrečné zkoušky

Jméno a příjmení

datum narození

trvalým bydlištěm

ročník

třída

obor vzdělání

telefon

Podpis uchazeče
o opakování

ZÁVĚREČNÁ ZKOUŠKA

1. NÁHRADNÍ TERMÍN*

- ústní*
- písemná*
- praktická*

2. NÁHRADNÍ TERMÍN*

- ústní*
- písemná*
- praktická*

*nehodící se škrtněte

V

dne