



Střední škola, Rokycany, Jeřabinová 96/III

č. tel.: 371 728 523, stredni@skola-rokycany.cz

www.skola-rokycany.cz

Žádost o náhradní - opravný termín pro vykonání závěrečné zkoušky

Žádám o stanovení náhradního^{*)} – opravného^{*)} termínu pro vykonání
závěrečné zkoušky - část písemná, praktická, ústní

Obor vzdělání:
(název + kód)

Jméno a příjmení:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:
(v případě nezletilého žáka)

Datum narození:

Bydliště:

Telefon: E-mail:

Podpis žáka /žákyně:

Podpis zákonného zástupce:
(v případě nezletilého žáka)

Dne:

^{*)} nehodící se škrtněte