

ŽÁDOST

o přihlášení k náhradnímu nebo opravnému termínu ZZ

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště: PSČ:

Rodné číslo: Místo narození:

Obor vzdělání: 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 ředitelku školy o **přihlášení k** (možnost zaškrtněte):

- náhradnímu termínu závěrečných zkoušek

- opravnému termínu závěrečných zkoušek:

v termínu:

Datum:

Podpis: