



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA A STŘEDNÍ ODBORNÉ UČILIŠTĚ, POLIČKA, ČS. ARMÁDY 485

Přihláška k opravné – náhradní závěrečné zkoušce

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Telefon:

E-mail:

Obor studia:

Třída:

Rok ukončení posledního ročníku studia:

V souladu s ustanovením § 66 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění, žádám ředitele školy o přihlášení k (možnost zaškrtněte): Přihlašuji se k vykonání opravné – náhradní (nehodící se škrtněte) závěrečné zkoušky v termínu:

Písemná:

Praktická:

Ústní:

V Poličce dne:

podpis žadatele