



ŽÁDOST O VYKONÁNÍ OPRAVNÉ ZÁVĚREČNÉ ZKOUŠKY

V Mostě dne:

třída:

Žádám o vykonání opravné ZZ (jméno, příjmení)

datum narození:

bytem:

kód a obor vzdělání:

důvod žádosti o vykonání opravné ZZ:

termín ZZ:

jarní

podzimní

zkouška:

písemná

praktická

ústní

podpis žadatele

Vyjádření ZŘTV / ZŘPV:

Vyjádření ředitelky školy: