SPŠ a SOŠ gastronomie a služeb Most

Střední průmyslová škola a Střední odborná škola gastronomie a služeb, Most, p. o.

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: červen září prosinec

zkouška: písemná praktická ústní

podpis žadatele

Vyjádření ZŘTV / ZŘPV:

Vyjádření ředitelky školy: