



ŽÁDOST O VYKONÁNÍ ZÁVĚREČNÉ ZKOUŠKY V OPRAVNÉM/NÁHRADNÍM TERMÍNU

Žádám o povolení vykonání **opravné/náhradní závěrečné zkoušky** (označte):

opravná

náhradní

písemná část

praktická část

ústní část

v měsíci rok

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída:, obor:

Korespondenční adresa:

Telefon: E-mail:

Žádost musí být podána nejpozději **1 měsíc** před konáním zkoušky.

NÁHRADNÍ ZKOUŠKA:

- pro žáky, kteří neukončili 3. ročník nebo byli omluveni ze zdravotních důvodů v řádném termínu

Zdůvodnění žádosti o vykonání zkoušky v náhradním termínu:

.....
.....

OPRAVNÁ ZKOUŠKA:

- pro žáky, kteří neprospěli v řádném termínu závěrečných zkoušek

.....
datum a podpis žáka

Vyjádření ZŘOV:

Schvaluje ředitel školy: