

Oznámení o termínu konání opravné / náhradní závěrečné zkoušky

Jméno a příjmení

Datum narození

Obor

Třída

Na základě stanovených termínů opravných a závěrečných zkoušek oznamuji podle § 5 vyhl. 47/2005 Sb. v platném znění, že chci konat

opravnou*	náhradní*
-----------	-----------

závěrečnou zkoušku v těchto termínech:

písemná část

praktická část

ústní část

Datum Podpis žáka

* nehodící se škrtněte