



Střední škola obchodu a služeb s. r. o.

Velká hradební 19 – Ústí nad Labem

Žádost o náhradní termín ZZ

Žádám pro: _____
jméno, příjmení, datum narození

obor, kód: _____

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o možnost vykonání: ústní, praktické, písemné (nehodící se škrtněte) –
závěrečné zkoušky (nehodící se škrtněte),

v náhradním termínu z důvodu: _____

Za kladné vyřízení žádosti předem děkuji.

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce
nebo zletilého žáka

Vyjádření ředitele: _____

podpis ředitele



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ