Střední škola průmyslová, Krnov,
příspěvková organizace
Opavská 499/49
794 01 Krnov

Žádost vykonání opravné závěrečné zkoušky

Žádám o vykonání praktické/písemné/ústní* opravné závěrečné zkoušky

v měsíci …….

ve školním roce …….

Jméno a příjmení: …….

Datum narození: …….

Trvale bytem: …….

Třída: …….

Odůvodnění: ……

……

……

V …….. dne ……..

……..

Podpis zákonného zástupce

nebo zletilého žáka

- nehodící se škrtněte