*)……

……

……

EDUCA – Střední odborná škola, s.r.o.
Mgr. Aleš Medek
ředitel školy
B. Martinů 1994/4
741 01 Nový Jičín

V ……..dne…….

Žádost o opakování závěrečné zkoušky

Z důvodu neprospěchu v prvním řádném termínu [1]) *písemné / praktické / ústní* závěrečné zkoušky žádám o opakování této zkoušky ve školním roce ……../……., v [2]) *podzimním / jarním* termínu.

	Jméno a příjmení	Email	Podpis
Žák / Žákyně:		@	

*) vyplňte jméno a adresu žadatele
[1]) nehodící se škrtněte
[2]) nehodící se škrtněte