

*Vyšší odborná škola
a Střední odborná škola, Březnice
Rožmitálská 340
262 72 BŘEZNICE*

Žádost o stanovení termínu 2. opravné zkoušky

*Žádám o stanovení termínu konání 2. opravné zkoušky za _____ období školního roku
_____ z předmětu _____ .*

Žadatel:

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

*V _____ dne _____
_____ podpis žadatele*