

Žádost o komisionální zkoušku – opravnou zkoušku

Žádám o umožnění vykonání opravné zkoušky pro:

Jméno, příjmení: nar. dne:

Bydliště:

Telefonní číslo:

Třída:

Obor:

Třídní učitel:

V období do 30. června roku

z předmětu: vyučující:

z předmětu: vyučující:

z předmětu: vyučující:

z předmětu: vyučující:

z předmětu: vyučující:

z předmětu: vyučující:

z předmětu: vyučující:

z předmětu: vyučující:

z předmětu: vyučující:

z předmětu: vyučující:

Podpis žáka:

V Benešově dne: