



Žádost o povolení dřívějšího termínu opravné zkoušky

v souladu s odst. 3 § 6 vyhlášky MŠMT ČR č. 13/2005 Sb. o středních školách

Jméno a příjmení žáka: _____ nar.: _____

Obor: _____ Třída: _____

Žádám o povolení dřívějšího termínu pro vykonání opravné zkoušky za 2. pololetí
z vyučovacího předmětu,

_____ v průběhu měsíce června 20__

V Ostravě dne: _____

Podpis zletilého žáka: _____

Podpis zákonného zástupce: _____
(u nezletilého žáka)

Vyjádření ředitele školy:

Povoluji konání opravné zkoušky za 2. pololetí v průběhu měsíce června 20__

V Ostravě dne: _____

Podpis ředitele: _____