Střední průmyslová škola dopravní, Plzeň, Karlovarská 99
místo poskytovaného vzdělávání Plzeň-Křimice, Průkopníků 290

Ž Á D O S T
o přihlášení k náhradnímu nebo opravnému termínu ZZ

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště: **PSČ:**

Rodné číslo: **Místo narození:**

Obor vzdělávání: - **Třída:**

Telefon: **E-mail:**

V souladu s ustanovením § 66 odst. 4 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů, žádám ředitelku školy o **přihlášení k**: -

Zaškrtněte požadovanou část ZZ:

☐ písemná zkouška ☐ praktická zkouška z odborného výcviku ☐ ústní zkouška

Zaškrtněte požadovaný termín ZZ:

☐ září ☐ prosinec ☐ červen

.....
Podpis uchazeče

V dne