

Střední zdravotnická škola Náchod – Evangelická akademie



Kladská 335
54701 Náchod
tel. 491 427 850
sekretariat@zdravkanachod.cz
www.zdravkanachod.cz
IDS: szgma6n
IČO: 00189391
číslo účtu: 35 41 43 551/0100

ŽÁDOST O VYKONÁNÍ OPRAVNÉ ZKOUŠKY

Žák/žákyně, třída

žádá o možnost vykonání opravné zkoušky z

předmětu/předmětů.....

za pololetí školního roku

Děkuji za kladné vyřízení žádosti

V

dne.....

..... podpis zákonného zástupce/zletilého žáka