



Střední škola obchodní a služeb, SČMSD, Polička, s.r.o.

coop

Přihláška k náhradní nebo opravné závěrečné zkoušce

Pro školní rok: /

Termín závěrečné zkoušky: červen ☐ září ☐ prosinec ☐

Škola: Střední škola obchodní a služeb SČMSD, Polička, s. r. o.
Kód a obor vzdělávání:
Forma vzdělávání:
Rok ukončení SŠ:
Třída:

Jméno žáka:
Jméno a příjmení:
Datum a místo narození:
Rodné číslo:
Adresa bydliště, PSČ:
Telefon:
Email:

Závěrečná zkouška
Písemná část:
Praktická část:
Ústní část:

Dne:

Podpis: