Příjmení a jméno : …………………………….. Třída : …………….

Bydliště, PSČ : ……………………………………………………………..

Telefon : ……………………………………………………………..

Střední škola –

Centrum odborné přípravy technické

Kroměříž

Ing. Bronislav Fuksa

ředitel školy

Vážený pane řediteli,

v souladu s Vyhláškou MŠMT č. 47/2005 Sb., o ukončování vzdělávání ve středních školách závěrečnou zkouškou a o ukončování vzdělávání v konzervatoři absolutoriem Vám oznamuji, že chci náhradní / opravnou \*) závěrečnou zkoušku vykonat v měsíci září / prosinci \*).

S konkrétními termíny jednotlivých částí závěrečné zkoušky jsem byl seznámen třídním učitelem.

V ……………………… dne: ……………………..

 ……………………………..

 podpis

\*) nehodící se, škrtněte!