

VZOR

Jméno a příjmení žáka

třída:

datum narození

tel. kontakt

adresa – ulice

- obec

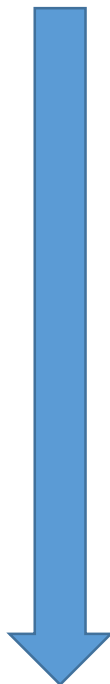
- PSČ

SOU stavební, Benešov

Jana Nohy 1302

Benešov

256 01



Žádost

o opakování části „Jednotné závěrečné zkoušky“ v oboru

v 1.(2.) opravném termínu na Vaší škole

vlastnoruční podpis

V Benešově (datum – nejpozději měsíc před datem konání zkoušky)