

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození žáka: Třída:

Telefon: Datová schránka:

Bydliště:

Střední průmyslová škola strojnická Vsetín
Pod Strání 1776
755 15 Vsetín

V dne

Konání opravné zkoušky

Žádám ředitele školy o povolení dřívějšího termínu konání opravné zkoušky za 2. pololetí
4. ročníku školního roku z předmětů:

.....

.....

Podpis žáka: