



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 vzdělání:

--- \_\_\_\_\_

Forma vzdělání: \_\_\_\_\_

Rok ukončení SŠ: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

### **Žák:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum a místo narození: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Adresa bydliště, PSČ: \_\_\_\_\_



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

coop

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### **Závěrečná zkouška**

Písemná část

Praktická část

Ústní část

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_