



## Přihláška k závěrečné zkoušce

Oznamuji, že se zúčastním

a) opravné závěrečné zkoušky\*

b) závěrečné zkoušky v náhradním termínu\*

*\* nehodící se škrtněte*

v termínu .....

Jméno a příjmení žáka .....

Datum narození .....

Bydliště .....

V ..... dne .....

Podpis žáka .....

*Dle Vyhlášky č. 47/2005 Sb., o ukončování vzdělávání ve středních školách závěrečnou zkouškou a o ukončování vzdělávání v konzervatoři absolutoriem ve znění vyhlášky č. 36/2014 Sb. s účinností od 15. 3. 2014 uchazeč oznámí řediteli školy písemně, ve kterém termínu chce opravnou zkoušku nebo náhradní zkoušku konat. Oznámení musí být doručeno řediteli školy nejpozději 1 měsíc před konáním zkoušky.*



**SOŠZaSOU**  
Český Krumlov

**Střední odborná škola zdravotnická a Střední odborné učiliště**

381 01 Český Krumlov, Tavírna 342