

## Žádost o konání opravné zkoušky v dřívějším termínu

Jméno a příjmení žáka-žákyně:

---

Datum narození:

---

Ulice a čp.:

---

PSČ a MĚSTO:

---

E-mail:

---

Telefon:

---

### Zákonný zástupce (jen u nezletilého žáka)

Jméno a příjmení zák. zástupce:

---

Ulice a čp.:

---

PSČ a MĚSTO:

---

E-mail:

---

Telefon:

---

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o možnost konání opravné zkoušky z předmětu: \_\_\_\_\_  
v dřívějším termínu, a to nejpozději do \_\_\_\_\_.

Stručné zdůvodnění žádosti:

---

---

---

---

Místo datum (např.: Slaný 1. 1. 1900)

\_\_\_\_\_  
*podpis zákonného zástupce / zletilého žáka*

\_\_\_\_\_  
*podpis nezletilého žáka*