Jméno a příjmení žadatele

Kontaktní adresa:

Telefon:

E-mail:

adresa školy

místo a datum (například Ostrava 2. 4. 2024)

ŽÁDOST O NÁHRADNÍ TERMÍN PŘIJÍMACÍ ZKOUŠKY

Forma studia: prezenční/ kombinovaná

Studijní program:

Studijní obor:

Vážený pane řediteli/ Vážená paní ředitelko,

žádám o náhradní termín přijímací zkoušky z důvodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S pozdravem

jméno a příjmení

Příloha: (žádost doložte např. lékařským potvrzením, apod.):