

Střední škola informačních technologií, s. r. o.
Pionýrů 2069, Frýdek-Místek

Náhradní termín praktické maturitní zkoušky

Jméno a příjmení žáka:

Studijní obor: Třída:

Datum:

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o náhradní termín praktické maturitní zkoušky konané dne _____
z důvodu

_____.

Děkuji

Podpis _____