



Střední škola technická AGC a.s.
Rooseveltovo náměstí č. 5, Teplice 415 03

K rukám ředitele školy

Přihláška

Přihlašuji se tímto závazně k vykonání závěrečné zkoušky v náhradním termínu a opravné
závěrečné zkoušky* za školní rok oboru
na termín

jméno příjmení

datum narození

bydliště

podpis

V Teplicích dne: _____

* nehodící se škrtnoute



Střední škola technická AGC a.s.
Rooseveltovo náměstí č. 5, Teplice 415 03

K rukám ředitele školy

Přihláška

Přihlašuji se tímto závazně k vykonání opravné závěrečné zkoušky

z předmětů _____ ..

za školní rok _____ oboru _____ ..

na termín _____ .

jméno příjmení

datum narození

bydliště

podpis

V Teplicích dne _____