



**Střední škola manažerská a zdravotnická a Vyšší odborná škola zdravotnická s. r. o.,
Slovácká 1a, 690 02 Břeclav**

V Břeclavi dne

Žádost o prodloužení zkuškového období

Žádám o prodloužení zkuškového období v řádném termínu

období

ročník

školní rok

v předmětech:

.....
.....

z důvodu:

.....
.....

Jméno a příjmení studenta:.....

Datum narození:

Bydliště studenta:.....

Podpis studenta: