

Žádost o vykonání odborné praxe v náhradním termínu

Jméno a příjmení : Telefon :

Zákonný zástupce : Telefon :

Datum narození : Bydliště :

Obor: Třída :

Žádám o náhradu /napíšte název a zkratku předmětu praktické výuky, který chcete nahradit/

.....

Počet dnů k náhradě:

Důvod žádosti:

Navrhovaný termín náhrady /vyberte z nabízených termínů/

- rezerva v období jarních prázdnin
- červenec - období hlavních prázdnin

V Hranicích dne:.....

Podpis studenta/tky:.....

Podpis zákonného zástupce :

Vyjádření pedagoga odborné praxe: