

ŠKOLA: STŘEDNÍ ZAHRADNICKÁ ŠKOLA RAJHRAD, příspěvková organizace

Třída:  
Školní rok:

## Protokol o zkoušce v náhradním termínu

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum a místo narození: .....

Jména pedagogů: zkoušející: .....

přisedící: .....

Předmět:	Datum:
Výsledná známka:	Podpis zkoušejícího a přisedícího:

Jména pedagogů: zkoušející: .....

přisedící: .....

Předmět:	Datum:
Výsledná známka:	Podpis zkoušejícího a přisedícího:

Jména pedagogů: zkoušející: .....

přisedící: .....

Předmět:	Datum
Výsledná známka:	Podpis zkoušejícího a přisedícího:

Jména pedagogů: zkoušející: .....

přisedící: .....

Předmět:	Datum
Výsledná známka:	Podpis zkoušejícího a přisedícího: