



# STŘEDNÍ ŠKOLA STRAVOVÁNÍ A SLUŽEB KARLOVY VARY, příspěvková organizace

## PŘIHLÁŠKA K ZÁVĚREČNÝM ZKOUŠKÁM

**Žadatel:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvale bytem:

Tel. kontakt:

Email:

Obor vzdělání:

Třída a rok ukončení posledního ročníku:

**Přihlašuji se k vykonání závěrečné zkoušky v období (vybrané označte):**

- a) zima 2025
- b) jaro 2026
- c) podzim 2026

Přihlašuji se v termínu:

náhradním\*

opravném\*

\*) vyberte a označte X

**Termíny a části závěrečné zkoušky, ke které se přihlašuji:**

Písemná část:		
Jazyková zkouška v rámci pr.části		
Normování v rámci pr.části		
Praktická část:		
Ústní část:		

V Karlových Varech dne .....

**Podpis žadatele:** .....