

Mgr. Kateřina Šebíková
ředitelka školy
Soukromá střední zdravotnická škola Mělník, o.p.s.
Tyršova 105
276 01 Mělník

V Mělníku dne: _____

**Věc: Žádost o nahrazení maturitní zkoušky certifikovanou zkouškou
z cizího jazyka**

V souladu s § 81 odst. 6 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a § 19a vyhlášky č. 177/2009 Sb., o bližších podmínkách ukončování vzdělávání ve středních školách maturitní zkouškou, ve znění vyhlášky č. 214/2015 Sb., Vás žádám o nahrazení maturitní zkoušky z cizího jazyka v profilové části maturitní zkoušky uznáním certifikované zkoušky z cizího jazyka:

Název zkoušky a stupeň dosažené úrovně jazyka:

Datum vykonání zkoušky: _____

Jméno a příjmení, datum narození, trvalé bydliště:

Žák/žákyně třídy: _____

Podpis: _____

Příloha: ověřená kopie certifikátu