Jméno, příjmení žadatele: *Jméno Příjmení*

Ulice včetně č.p.: *Ulice č.p.*

Město: *Město/Obec*

PSČ:

telefon:

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně

Mgr. Klára Tesařová – statutární zástupce školy

Ruská 355/7

353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V Mariánských Lázních dne *datum*

**Žádost o povolení nahrazení části Informační technologie praktické odborné části maturitní zkoušky výsledkem certifikačních zkoušek ECDL**

Vážená paní ředitelko,

v souladu s § 19a, vyhlášky č. 177/2009 Sb., o bližších podmínkách ukončování vzdělávání ve středních školách maturitní zkouškou, v platném znění, Vás tímto žádám o povolení nahrazení části Informatika praktické odborné části maturitní zkoušky výsledkem standardizované zkoušky ECDL z předepsaných modulů.

K posouzení mé žádosti přikládám ověřenou kopii certifikátu ECDL o úspěšném vykonání certifikačních zkoušek z předepsaných modulů.

Děkuji Vám za kladné vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

Jméno a příjmení žadatele