Střední zdravotnická škola, Beroun, Mládeže 1102
Mládeže 1102, 266 01 Beroun
tel. 311 623 527, 311 611 188
e-mail: sekretariat@szsberoun.cz, www.szsberoun.cz
IČ: 00640808
ID datové schránky: vj3x8r5

Žádost o nahrazení profilové části maturitní zkoušky z německého jazyka
(písemná práce, ústní zkouška)
na základě doložení certifikátu

Jméno a příjmení žáka/žákyně	
Třída/školní rok	
Třídní učitel/ka	
Název certifikátu	
Číslo certifikátu	
Počet dosažených bodů	
Datum vydání certifikátu	

Podpis žáka/žákyně: ……. Datum: …….

Vyjádření ředitelky školy (převod na známku):

Název cerfifikátu	Počet bodů	Známka
Goethe-Zertifikat B1, Goethe-Zertifikat B1 für Jugendliche	400 – 320	1
Goethe-Zertifikat B1, Goethe-Zertifikat B1 für Jugendliche	319 – 270	2
Goethe-Zertifikat B1, Goethe-Zertifikat B1 für Jugendliche	269 - 240	3
ÖSD Zertifikat B1, ÖSD Zertifikat B1/ Jugendliche	400 – 320	1
ÖSD Zertifikat B1, ÖSD Zertifikat B1/ Jugendliche	319 – 270	2
ÖSD Zertifikat B1, ÖSD Zertifikat B1/ Jugendliche	269 – 240	3

Pro úspěšné složení zkoušky je potřeba uspět ve všech 4 modulech (poslech, čtení, psaní, mluvení), tedy dosáhnout v každém z nich min. 60 bodů.

……...
Mgr. Leona Machková, ředitelka školy

Žák/žákyně musí certifikát doložit ve formě originálu či úředně ověřené kopie, kterou ředitelce školy předloží nejpozději do 31. března daného školního roku současně s touto žádostí.