

jméno žadatele (zákonného zástupce, u plnoletých žáka):.....

adresa:.....

SOŠS svatě Zdislavy
Mgr. Marie Šiková
ředitelka školy
Ječná 33
120 00 Praha 2

V dne.....

Žádost o opakování ročníku

Vážená paní ředitelko,

žádám o umožnění opakování ročníku

mé dceři/ mému synu,

žákyni/žákovi třídy, narozené/ného,

obor vzdělání

Důvodem žádosti o opakování je:

.....
.....
.....
.....

.....
Jméno (hůlkovým písmem)
a podpis žáka

.....
Jméno (hůlkovým písmem)
a podpis zákonného zástupce
telefon:

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření ředitelky školy: