[adresa žadatele]

Švehlova střední škola polytechnická Prostějov
k rukám ředitele školy
nám. Spojenců 17, 796 01 Prostějov

**Žádost o opakování ročníku**

Žádám o opakování [ročník] ročníku, oboru [název oboru].
Žadatel:

Jméno a příjmení: [jméno a příjmení]
Datum narození: [datum narození]

V [místo], dne [zadejte datum]

podpis žadatele

Vyjádření zákonného zástupce nezletilého žadatele:

Souhlasím s výše uvedenou žádostí.

V [místo], dne [zadejte datum]

podpis zákonného zástupce žadatele

Vyjádření třídního učitele:

S výše uvedenou žádostí souhlasím - nesouhlasím.

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy:
S výše uvedenou žádostí souhlasím – nesouhlasím

podpis ředitele školy