Švehlova | střední škola polytechnická Prostějov

Žádost o opakování ročníku

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM

Jméno a příjmení žáka: ……

Datum narození: …… Rodné číslo: ……..

Adresa, PSČ: ……

Telefon, email: ……..

Žádám o povolení opakování …… ročníku studia ve školním roce ……..

vzdělávacího oboru ……..

V současné době jsem žákem/žákyní …… ročníku vzdělávacího oboru ……..

……., třída ……

Zdůvodnění žádosti (popř. přílohy):

……..

……..

V ……. dne ……. podpis žáka

Jméno a příjmení zákonného zástupce

…….. podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele:

S výše uvedenou žádostí souhlasím / nesouhlasím

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy:

S výše uvedenou žádostí souhlasím / nesouhlasím

razítko školy podpis ředitele školy

Tato žádost je v souladu se školským zákonem č. 561/2004 Sb. a se školním řádem v platném znění.