

.....
(Meno a priezvisko, adresa a kontakt žiadateľa)

Spojená škola
Školská 7
974 01 Banská Bystrica

Vec: Žiadosť o opakovanie ročníka

Podpísaný(á), nar., žiak/žiačka*

..... triedy, odbor

Vás žiadam o možnosť opakovať ročník štúdia.

Odôvodnenie:

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Dňa
.....
podpis plnoletého žiaka

Vyjadrenie triedneho učiteľa: súhlasím/nesúhlasím* s opakovaním ročníka.

Dňa:
.....
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím/nesúhlasím* s opakovaním ročníka.

Dňa:
.....
podpis riaditeľa školy

.....
* Nehodiace sa prečiarknite