

---

(Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska, PSČ, telefonický kontakt)

Mgr. Maroš Štorcel  
Stredná odborná škola  
Lipová 8  
972 51 Handlová

V ....., dňa: .....

Vec

**Žiadosť o povolenie opakovať ročník**

Podpísaný/á ....., dátum narodenia.....,  
žiak/žiačka ..... triedy, študijného/učebného odboru .....  
....., žiadam riaditeľa Strednej odbornej  
školy, Lipová 8, Handlová o povolenie opakovať ..... ročník z **dôvodu** neprospechu v 2.  
polroku školského roka ...../..... .

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis žiaka

Odporúčenie triedneho učiteľa: odporúčam – neodporúčam \*

.....  
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím – nesúhlasím\*

.....  
podpis riaditeľa školy

\* Nehodiace sa prečiarknite