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

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

V, dňa:

Vec

Žiadosť o povolenie opakovať ročník

Žiadam riaditeľa Strednej odbornej školy o povolenie opakovať ročník pre môjho syna/moju dcéru* (*uviesť meno a priezvisko*), dátum narodenia, žiaka/žiačky* triedy, študijného/učebného* odboru (*kód a názov odboru*) z dôvodu neprospechu v 2. polroku školského roka/..... z predmetov

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Odporúčenie triedneho učiteľa: odporúčam – neodporúčam *

.....
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím – nesúhlasím *

.....
podpis riaditeľa školy

* Nehodiace sa prečiarknite