

ŽÁDOST O POVOLENÍ OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU A ZMĚNU OBORU

Žádám o umožnění opakování ročníku a změnu oboru na Střední průmyslové škole
a Středním odborném učilišti Pelhřimov, Friedova 1469

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Dosavadní obor studia

Kód a název:

Ročník:

Požadovaný obor studia

Kód a název:

Opakovaný ročník:

Termín:

Lékařské potvrzení:

Místo a datum:

zákonný zástupce
(podpis, čitelně jméno a příjmení)

žák
(podpis)

Vyjádření ředitele školy: