

ŽÁDOST O POVOLENÍ OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

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

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Obor studia

Kód a název oboru:

Ročník opakování:

Místo a datum:

zákonný zástupce
(podpis, čitelně jméno a příjmení)

žák (podpis)

Vyjádření ředitele školy: