



ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Adresa bydliště žadatele:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ¹⁾

Adresa bydliště zákonného zástupce: ²⁾

Třída:

Název oboru vzdělání:

Jméno a příjmení třídního učitele:

Jméno a příjmení učitele odborného výcviku:

Názvy předmětů, ze kterých je žák klasifikován stupněm prospěchu 5 – nedostatečný nebo není klasifikován:

Žádám o povolení opakování ročníku oboru vzdělání

ve střední škole, jejíž činnost vykonává

Střední škola – Centrum odborné přípravy technickohospodářské

Praha 9, Poděbradská 1/179

Z důvodu nedostatečného prospěchu nebo neklasifikování z výše uvedených předmětů.

.....
datum

.....
podpis žadatele

.....
podpis zákonného zástupce ¹⁾

¹⁾ Vyplňte jen v případě, že žadatel není plnoletý

²⁾ Vyplňte jen v případě, že žadatel není plnoletý a adresa bydliště je odlišná od adresy bydliště žadatele.

