

ŽIADOSŤ O POVOLENIE opakovať ročník

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka (-čky) - v prípade plnoletého žiaka vyplní plnoletý žiak

--

Bydlisko / ulica, č. domu, mesto, PSČ

--

*žiadam riaditeľku Strednej odbornej školy pedagogickej, Ul. F. Engelsa 3, Levice
o povolenie opakovať ročník žiakovi (-čke)*

meno a priezvisko žiaka (-čky)	
narodenému (-nej) dňa	
trieda:	
školský rok:	

Konkrétne žiadam o povolenie:

opakovať ročník: (uvedenie sa ročník, ktorý chce žiak opakovať):	
v školskom roku:	

Odôvodnenie:

--

(v odôvodnení je potrebné zdôvodniť požiadavku opakovania ročníka)

V	dňa:
---	------

.....
podpis zákonného zástupcu
(v prípade plnoletého žiaka - podpis žiaka)