



Střední průmyslová škola Ostrov, příspěvková organizace
k rukám ředitele školy
Klínovecká 1197
363 01 Ostrov

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

(§ 66 odst. 2 školského zákona)

Žádám o opakování ročníku, obor vzdělání:

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Narozený/á:

Obor vzdělání: Ročník: Třída:

Důvod žádosti:

V Ostrově dne Podpis žáka/žákyně:

Zákonný zástupce žáka/žákyně (v případě nezletilého žáka/žákyně)

Jméno a příjmení:

Podpis:

Stanovisko třídního učitele:

.....

Datum: Podpis:

Stanovisko ředitele školy:

Ředitel školy s opakováním ročníku žáka **SOUHLASÍ – NESOUHLASÍ.**

Datum: Podpis: