

Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

.....
Telefón mail, iná korešpondenčná adresa

Bratislava

Dňa

Súkromná stredná odborná škola

Exnárova 20

826 01 Bratislava

VEC: Žiadosť o povolenie opakovať ročník

Podpísaný/á, dátum narodenia,
žiak/žiačka triedy, študijný/učebný odbor - kód a názov odboru

.....,
týmto žiadam riaditeľa SSOŠ o povolenie **opakovať** **ročník**,
z dôvodu, že som v 2. polroku šk. roku neprospel/a.

Iný dôvod:

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis žiaka

Odporúčenie triedneho učiteľa – podpis:

.....
Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....
riaditeľ školy