Střední škola průmyslová, hotelová, zdravotnická a Vyšší odborná škola Uherské Hradiště

Ing. Jaroslav Zatloukal

Jiřího z Poděbrad 949

686 01 Uherské Hradiště

Jméno příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………….

Ulice, č.p.: …………………………………………………………………..………………………..

Směrovací číslo, obec: …………………………………………………….………………………..

V ……………………………………………………. datum ………………………………………..

**Žádost o opakování ročníku a změnu oboru**

Vážený pane řediteli,

žádám o opakování ………………………. . ročníku a změnu oboru pro mého/mou syna/dceru …….……….……………………………..…………………………, nar. …………………….., bytem ……………………………………………………………………...…., žáka/žákyni ……..... . ročníku

ve školním roce ………………………., obor kód ...………………….…….…..….…., název oboru ……………………………………………………………………………………………..…………...…,
školní vzdělávací program…………………………………………………………………..….………,
na obor kód ..…….……………………, obor …………….……………………………………………,

školní vzdělávací program ……………………………………………………………………….…….,

a to od ………………………. z důvodu ………………………………………………………….….. .

……………………………….

podpis zákonného zástupce

Souhlasím:

…………………………..

podpis žáka