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**

Vážený pane řediteli,

žádám o opakování ……. . ročníku pro mého/mou syna/dceru …………………………..………., nar. ……………………..., bytem …………………………………………………………………...….,
žáka/žákyni …………………. . ročníku ve školním roce ……………………………………………, obor kód ..………………….…., název oboru ……………………………………………………...…,
školní vzdělávací program …………………………………………………………………..…………,
a to od ………………………. z důvodu ………………………………………………………….….. .

…………………………………

podpis zákonného zástupce

Souhlasím:

…………………………..

podpis žáka