SOŠ podnikania v remeslách a službách

V.Paulínyho Tótha 31/5

905 01 Senica

.................................................................. miesto a dátum

**Žiadosť o opakovanie ročníka**

Podpísaný zákonný zástupca (resp. plnoletý žiak) ......................................................................

môjho/mojej syna/dcéry menom ..................................................................................................

dátum narodenia ............................., rod.číslo ............................., žiak/žiačka .................. triedy,

študijného odboru /učebného odboru .........................................................................................,

triedny učiteľ ................................................................................, týmto žiadam SOŠ podnikania v remeslách a službách, V. Paulínyho Tótha 3/5, Senica o **opakovanie ................................ ročníka**, v školskom roku ................................., z nasledovného dôvodu:

.......................................................................................................................................................

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

..................................................................

 podpis zákonného zástupcu (resp. plnoletého žiaka)

Odporučenie triedny učiteľ – podpis:

......................................................................................................................................................

Vyjadrenie ZRTV, ZROV – podpis:

....................................................................................................................................................... Vyjadrenie riaditeľky školy: .......................................................................................................................................................

 ....................................................................

 podpis riaditeľky školy