Odesílatel: (adresa bydliště)

Tel.: ……………………………

Střední škola, Bohumín, příspěvková organizace

Husova 283

735 81 BOHUMÍN

Datum:

**Žádost o opakování ročníku**

Vážená paní ředitelko

Žádám Vás o povolení opakování mé dcery / mého syna …………………....……………….

nar. …...…….…..…, bytem …………………….….……….....…, žáka/žákyně….…ročníku

oboru …….………………..………....……………. z důvodu neprospěchu.

Děkuji za vyřízení žádosti.

S pozdravem

 …………………………….

 Podpis žáka

 …………………………….

 Podpis zákonného zástupce