

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