

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka /žiaka/, bydlisko, číslo telefónu, e-mail

Spojená škola  
Hattalova 471  
027 43 Nižná

V ..... dňa .....

VEC

**Žiadosť o opakovanie ročníka**

Týmto žiadam o opakovanie ročníka:

Meno a priezvisko žiaka .....

narodený ..... žiak ..... ročníka, študijného /učebného/ odboru \*

.....  
žiadam o opakovanie ..... ročníka v školskom roku ..... / .....

z dôvodu neprospechu v 2. polroku

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu /žiaka/

Vyjadrenie triedneho učiteľa:

.....  
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....  
podpis riaditeľa školy

\* Kód a názov študijného /učebného/ odboru