**ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU SE ZMĚNOU OBORU**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka |  |
| Ulice a číslo domu |  |
| PSČ a místo |  |
| Telefonní číslo |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Střední škola služeb a řemesel |
| Adresát | ředitel(ka) |
|  | J. Šípka 187 |
|  | 273 03 STOCHOV |

**Žádám o opakování ročníku se změnou učebního - studijního[[1]](#footnote-1)🞽 oboru syna/dcery[[2]](#footnote-2)🞽 ve Vaší škole**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Z učebního -studijního[[3]](#footnote-3)🞽 oboru a ročníku |  |
| Do učebního – studijního[[4]](#footnote-4)🞽oboru a ročníku |  |
| Důvod |  |
| Ke dni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Místo a datum vystavení |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis zákonného zástupce žáka |  |
| Podpis žáka |  |

1. 🞽 nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)