

.....
(meno a priezvisko, adresa bydliska PSČ mesto, obec zákonného zástupcu žiaka)

Stredná odborná škola obchodu a služieb
Nábrežie J. Kalinčiaka 1
971 01 Prievidza

.....
(miesto a dátum)

Vec

Žiadosť o povolenie opakovať ročník

Podpísaný(á),..... Vás žiadam o povolenie opakovať
..... ročník pre moje dieťaťa menom:, nar.,
v školskom roku, v študijnom (učebnom) odbore:

Dôvod mojej žiadosti je

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

Za pochopenie a kladné vybavenie ďakujem

.....
podpis zákonného zástupcu