

.....
(meno a priezvisko, adresa bydliska PSC mesto, obec plnoletého 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),....., nar., Vás žiadam
o povolenie opakovať ročník, v školskom roku, v študijnom
(učebnom) odbore:

Dôvod mojej žiadosti:

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

Za pochopenie a kladné vybavenie ďakujem

.....
podpis plnoletého žiaka