
Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, prípadne plnoletého žiaka, adresa a **telefonický kontakt**

Riaditeľstvo školy
Spojená škola
Rosinská cesta 4
010 08 Žilina

Vec:

Žiadosť o opakovanie ročníka

(na základe koncoročného vysvedčenia s prospedom - neprospel)

Žiadam Vás o povolenie opakovať **1. ročník**, **2. ročník**, **3. ročník**, **4. ročník** štúdia pre:

(meno a priezvisko žiaka)

narodeného

žiaka triedy:

v školskom roku:

Dôvod žiadosti *(uviesť predmety, z ktorých žiak neprospel)*

V

dňa

.....
podpis zákonného zástupcu,
resp. plnoletého žiaka