Střední průmyslová škola dopravní, Plzeň, Karlovarská 99

ŽÁDOST

o opakování ročníku

Vyplní žák/žákyně osobně!

Příjmení a jméno: _____ Třída: _____

Datum narození: _____ R. č.: _____ Školní rok: _____

Adresa bydliště: _____

Jsem žákem oboru vzdělání: _____ Ročník: _____

Zaměření: _____

Žádám zařadit do oboru vzdělání: _____ Ročník: _____

Zaměření: _____

Z důvodu: _____

V _____ dne _____

……

Podpis žáka/žákyně

_____ ……

Jméno a příjmení zákonného zástupce (hůlkovým písmem)

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele/ky:

V Plzni dne: _____ ……

Podpis třídního učitele/ky

Vyjádření zástupce ředitelky školy:

Souhlasím – nesouhlasím se změnou oboru vzdělání/zaměření:

V Plzni dne: _____ ……

Podpis zástupce ředitelky školy

Schválení ředitelky školy:

V Plzni dne: _____ ……

Podpis ředitelky školy