|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo_Páteřní_škola_hlav | sst_logo_072011 | **Střední škola technická, Most, příspěvková organizace** Dělnická 21, Velebudice, 434 01 Most |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Mostě dne ……………..............

 **Žádost o povolení opakování ročníku se změnou oboru vzdělání**

Žádáme o opakování ………… ročníku našeho syna/dcery:

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ………………………………………………………….…

Trvalá adresa: ………………………………………………………………………………….

Doručovací adresa: …………………………………………………………………………………….

(je-li odlišná od adresy trvalého bydliště)

V současné době je žákem / žákyní třídy: …………….…..

Obor: ……………………………………………………………………………ročník: ……...………..

Změna na obor: …………………………………………………………………ročník: …………….. Důvodem je ……………………………………………………………………………………………..

Ode dne: ………………………. ………………………………....

 podpis žáka a zákonného zástupce

………………………………………………………………………….

telefon, e-mailová adresa

**Vyjádření nynějšího TU a UOV:** …………………………………………………………………

**Vyjádření ZŘTV STES:** …………………………………………………………………………

**Vyjádření ZŘTV EKO: .**………………………………………………………………………..

 **Vyjádření ZŘPV :** ………………………………………………………………………..

**Vyjádření ředitele:** ……………………………………………………………………