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 ZŘTV STES, statutár: ……

Vyjádření ODV : ……..

Vyjádření ředitele: ……..