|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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**

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: …………….. 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:** …………………………………………………………………………