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 VUTV EKO, statutární zástupce:** ……………………………………………………

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

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

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