



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 VUTV EKO, statutární zástupce:

Vyjádření ZŘTV STES:

Vyjádření ZŘPV :

Vyjádření ředitele: