Meno, priezvisko, adresa žiaka: ..............................................................................

.......................................................................................................................................

 SOŠ pedagogická

Sokolská 6

900 01 Modra

V Modre dňa: .........

**Vec**

**ŽIADOSŤ O OPAKOVANIE ROČNÍKA**

Dolu podpísaná(ý) ......................................................., narodená (ý) ..................,

žiak(čka) ............................triedy žiadam o povolenie opakovať ......... ročník

študijného odboru ........................v školskom roku ...................., nakoľko som

nevyhovel(a) na opravnej skúške z ......................................................

 Podpis:

Poznámka: Ak je žiak neplnoletý, žiadosť píše zákonný zástupca a uvedie meno svojho dieťaťa, jeho dátum narodenia, triedu a študijný odbor, v ktorom dieťa študuje.