
/Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, bydlisko, číslo telefónu/

Stredná odborná škola
Ing. Zuzana Bosmanová
riaditeľka školy

Poľná 10
990 01 Veľký Krtíš

Miesto a dátum

VEC

Žiadosť o povolenie opakovať ročník

Žiadam o povolenie opakovať ročník študijného odboru.....
môjho syna /mojej dcéry/.....dátum narodenia:.....
z dôvodu neprospechu v školskom roku 2011/2012.

S pozdravom

.....
/podpis zákonného zástupcu žiaka/