

Jméno a příjmení žáka Datum narození
Bydliště
Jméno a příjmení zákonného zástupce Telefon
Bydliště

Střední odborná škola a Gymnázium Staré Město
Mgr. Bedřich Chromek
ředitel školy
Velehradská 1527
686 03 Staré Město

Ve Starém Městě dne

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Vážený pane řediteli,

žádáme Vás tímto o opakování ročníku, oboru

od, školního roku z důvodu

.....

Děkuji za vyřízení.

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis žáka