
meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, bydlisko (ulica č., PSČ, miesto, tel. číslo)

Stredná odborná škola strojnícka
Športovcov 341/2
017 49 Považská Bystrica

Žiadosť o opakovanie ročníka

Dolupodpísaný/á (v prípade neplnoletého žiaka vyplní zákonný zástupca)

....., nar., žiadam o opakovanie ročníka
v šk. roku zdôvodov.

S pozdravom

V dňa

.....

podpis