

**Střední průmyslová škola a Střední odborná škola, Dvůr Králové nad Labem,  
příspěvková organizace**



**ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU**

<p>Žádám o opakování ..... ročníku, ve školním roce.....</p> <p>z důvodu</p>	
Jméno	Příjmení
Žák třídy	Obor
Telefonní kontakt žáka	Telefonní kontakt zákonného zástupce
Adresa bydliště - zákonný zástupce <i>(u nezletilých žáků)</i> <i>(místo, ulice, čp.)</i>	
Adresa bydliště – zletilý žák <i>(místo, ulice, čp.)</i>	
Zákonný zástupce žáka (podpis)	Zletilý žák (podpis)
Datum	Datum

Vyjádření ZŘ nebo třídního učitele	
Podpis ZŘ	Podpis TU
Datum	Datum

Podpis ředitele školy

SOUHLASÍM - NESOUHLASÍM

Datum