

**Ředitel
SPŠS a OA
Komenského 562
432 01 Kadaň**

Žádost o opakování ročníku

Žádám Vás o povolení opakováníročníku ve školním roce.....

obor vzdělání:.....-

syna/dcery

žáka/žákyně Střední průmyslové školy stavební a Obchodní akademie, Kadaň,
Komenského 562

nar....., bytem.....,

z důvodu.....

Jméno zákonného zástupce.....

Bydliště zákonného zástupce.....

Další kontaktní údaje /telefon, e-mail/.....

Datum:

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis žáka(žákyně)

**Ředitel
SPŠS a OA
Komenského 562
432 01 Kadaň**

Žádost o opakování ročníku

Žádám Vás o povolení opakováníročníku ve školním roce.....

obor vzdělání:.....-

na Střední průmyslové škole stavební a Obchodní akademii, Kadaň, Komenského 562

jméno a příjmení

nar....., bytem.....,

z důvodu.....

Další kontaktní údaje /telefon, e-mail/.....

Datum:

.....
podpis žáka(žákyně)