Střední průmyslová škola Jedovnice,

 příspěvková organizace

 Na Větřáku 463

 679 06 jEDOVNICE

Jedovnice XX. XX. 20XX

**Žádost o opakování ročníku**

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o povolení opakování x-tého ročníku oboru Název oboru mé(ho) dcery (syna) Jméno Příjmení , narozeného datum narození, žáka x-té třídy, z důvodu neprospěchu z předmětů předměty. Současně se vzdávám práva vykonat opravné zkoušky (př. zkoušky v náhradním termínu) z předmětů předměty.

Děkuji Vám za kladné vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

 Jméno Příjmení

 Ulice č. popisné

 PSČ OBEC

 Tel: 123 456 789

podpis zákonného zástupce podpis žáka

Pozn. Červený text nahraďte konkrétními údaji.