



## Střední odborná škola MORAVA o.p.s.

Brno - Černovice, Řehořova 5, PSČ 61800

IČ: 255 49 804, www.sos-morava.cz

telefon: +420 606 661 484, e-mail: sos-morava@sos-morava.cz

bankovní spojení: Komerční banka, a. s., č. účtu: 27-4041160287/0100

V ..... dne .....

### Žádost o opakování ročníku

Žádám o opakování ročníku syna/dcery\*)

Jméno a příjmení: ..... Třída: .....

Trvalý pobyt: .....

Školní rok: .....

Obor vzdělání: ..... Kód: .....

Ročník: .....

Důvod: .....

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka/žákyně\*): .....

Podpis žáka/žákyně\*): .....

Třídní učitel: .....

Vyjádření: doporučuji/nedoporučuji\*)

Datum: .....

Podpis třídního učitele: .....

### Rozhodnutí ředitelky školy

Na základě žádosti žáka/žákyně\*) povoluji/nepovolují\*) opakování ..... ročníku ve školním roce .....

V..... dne ..... Ing. Bc. Petra Kalousková, ředitelka

\*) nehodící se škrtněte