

.....
(Meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska žiaka alebo zákonného zástupcu žiaka, ak nie je žiak plnoletý)

Riaditeľstvo
SOŠV Nitra
Drážovská 14
950 12 Nitra

V dňa

Žiadosť o povolenie opakovať ročník

Podpísaný(á) týmto žiadam o povolenie opakovať
ročník pre žiaka(čku):

meno a priezvisko:

trieda:

dátum narodenia:

bytom:

z dôvodu neprospechu v 2. polroku šk. roku/

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.
S pozdravom

.....
(podpis žiadateľa)