

*Vyšší odborná škola
a Střední odborná škola, Březnice
Rožmitálská 340
262 72 BŘEZNICE*

Žádost o opakování ročníku

*Žádám o opakování _____ . ročníku
oboru _____ .*

Žadatel:

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

*V _____ dne _____
_____ podpis žadatele*

Vyjádření zákonného zástupce nezletilého žadatele:

Souhlasím s výše uvedenou žádostí.

*V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce žadatele*