Zákonný zástupca .........................................................................................................................

Bytom ....................................................................................................... PSČ ...........................

 Spojená škola

 Školská 7

 974 01 Banská Bystrica

Vec
**Žiadosť o opakovanie ročníka**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o povolenie opakovať .............. ročník pre môjho syna (moju dcéru) .......................,

žiaka (žiačku) ............. triedy, pretože v školskom roku ......................................... neprospel/a z predmetov ................................................................................................................................. .

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

                                                                                                          podpis zákonného zástupcu