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