

Stredná odborná škola pedagogická

Bottova 15 A, 054 01 Levoča

Meno Priezvisko žiaka, Ulica č., PSČ Mesto

Stredná odborná škola pedagogická

riaditeľ školy

Bottova č. 15A

054 01 Levoča

V Levoči, dňa 01.09.2019

VEC

Žiadosť o povolenie opakovať ročník

Podpísaný/á, narodený.....,
žiak/žiačka triedy, študijného odboru - kód a názov.....
....., týmto žiadam riaditeľa SOŠPg o **povolenie opakovať ročník**
z dôvodu, že som v 2. polroku školského roku..... neprospeš/a.

Za kladné vybavenie ďakujem.

.....
podpis žiaka

.....
podpis zákonného zástupcu

Odporúčanie triedneho učiteľa:

.....
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....
podpis riaditeľa školy