

Střední škola řemesel a Odborné
učiliště Lipová – lázně
Lipová-lázně 458
790 61

Žádost o povolení opakování ročníku

.....
.....
.....

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Zákonný zástupce:

S pozdravem a přáním krásného dne

zákonný zástupce žáka / zletilý žák

V Lipové-lázních

Vyjádření třídního učitele:

Souhlasím a doporučuji povolení opakování ... ročníku.

.....

třídní učitel

Vyjádření ředitele školy:

Povoluji opakování ročníku.

.....

ředitel školy