



STŘEDNÍ ŠKOLA PODNIKATELSKÁ A VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA, s.r.o.

Tovačovského 337, 767 01 Kroměříž

odl. pracoviště: nám. T. G. Masaryka. 2433, 760 01 Zlín

tel.: 577 215 314 | spos@spos.cz | www.spos.cz

DATUM PODÁNÍ:

ČÍSLO JEDNACÍ:

Žádost o opakování ročníku

(§ 66, odst. 7 zákona č. 561/2004 Sb.)

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

Obor:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce*:

Bydliště zákonného zástupce:

telefonní číslo.....

Žádám o opakování ročníku, oboru , kód: z důvodu:

- nedostatečný prospěch z
- jiný důvod: nesplnění studijních povinností

V e Zlíně dne

.....
podpis žadatele

.....
podpis zákonného zástupce*

Vyjádření třídního učitele: doporučuji nedoporučuji** povolit opakování ročníku.

Podpis třídního učitele:

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELE ŠKOLY:

Zlín

.....
Mgr. David Martinek
ředitel školy

*vyplňte, pokud je žák nezletilý

** nehodící se škrtněte