



(meno a priezvisko žiadateľa, bydlisko v prípade nepĺnoletého žiaka je žiadateľom zákonný zástupca)

Bytom PSČ.....

SSOŠ VIA HUMANA
Mgr. Tomáš Mikula
riaditeľ školy
Kráľovská 386/11
909 01 Skalica

.....
miesto a dátum

VEC: **Žiadosť o povolenie opakovať ročník**

Podpísaný zákonný zástupca:

Meno a priezvisko môjho syna/ mojej dcéry:

dátum narodenia, žiaka/žiačky triedy,

študijného odboru – kód a názov:

týmto žiadam riaditeľstvo Súkromnej strednej odbornej školy VIA HUMANA Skalica

o povolenie vykonať opakovať ročník:

z dôvodu, že môj syn/moja dcéra neprospeľ/a v 2.polroku školského roku

Iný dôvod:

Za kladné vybavenie ďakujem.

.....
podpis zákonného zástupcu / žiadateľa

