Žiadateľ: Meno a priezvisko žiaka: .....................................................................................

 Adresa: ..................................................................................................................

 Tel. kontakt : .........................................................................................................

 e-mail: ...................................................................................................................

V Krompachoch, dňa ....................................................

**Žiadosť o povolenie opakovať ročník**

Podpísaný/á ..............................................., dátum narodenia ....................., žiak/žiačka ........................... triedy, študijný/učebný odbor - kód a názov odboru ......................................................................................................................................., týmto žiadam riaditeľa SSŠ EDURAM o povolenie opakovať ...................... ročník, z dôvodu, že som v 2. polroku šk. roku ................................................... neprospel/a.

Iný dôvod: .....................................................................................................................

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis žiaka

----------------------------------------------------------------------------------------------------

Odporučenie triedneho učiteľa – podpis:

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

Vyjadrenie riaditeľa školy:

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

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

 riaditeľ školy