

Žádost o opakování ročníku

1. Údaje o žákovi a zákonném zástupci žáka (vyplní zákonný zástupce, nebo zletilý žák)

Jméno žáka		Příjmení žáka	Třída
Datum narození	Místo narození	Adresa (ulice, č.p., místo)	PSČ
Jméno a příjmení zák.zástupce		Adresa zák.zást. (ulice, č.p., místo)	PSČ

2. Důvod žádosti (vyplní zákonný zástupce, nebo zletilý žák)

3. Vyjádření třídního učitele: DOPORUČUJI ANO/NE

4. Vyjádření ZŘ: DOPORUČUJI ANO/NE

V _____ dne _____

(razítko došlé pošty-vyplňuje sekret.šk.)

podpis zákonného zástupce a nezl. žáka
nebo zletilého žáka



Hotelová škola



Obchodní akademie



Průmyslová škola

Hotelová škola, Obchodní akademie a Střední
průmyslová škola, Teplice, Benešovo náměstí 1,
příspěvková organizace
Benešovo náměstí 604/1, Teplice 415 01
IČ: 00555878 DIČ: CZ00555878

www.sostp.cz e-mail: info@sostp.cz
ID datové schránky: j5juyr8
Telefon: + 420 417 538 733
Mobil: + 420 778 701 259
Číslo účtu: 831420217/0100, KB Teplice