

Vážená paní

PhDr. Zuzana Číková

ředitelka Střední zdravotnické školy Brno, Jaselská, příspěvková organizace

Jaselská 7/9

602 00 Brno

V Brně dne.....

Žádost o povolení opakování ročníku

Žádám o povolení opakování.....ročníku, obor (kód a název).....

.....,

z důvodu neúspěšného vykonání opravné zkoušky z předmětů

.....

.....

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:Telefonní kontakt.....

Bydliště žáka:

Zákonný zástupce*:.....

Bydliště zákonného zástupce žáka*:

Děkuji za vyřízení žádosti.

.....

Podpis žáka/žákyně

.....

Podpis zákonného zástupce*

**Vyplňte, pokud je žák nezletilý.*

Vyjádření ředitelky školy

Opakování ročníku: povoluji – nepovoluji.

V Brně dne

.....

PhDr. Zuzana Číková

ředitelka Střední zdravotnické školy Brno,
Jaselská, příspěvková organizace