



Střední škola
Euroinstitut

Střední škola Euroinstitut
Neprobylice 18
273 75 Třebíz

Žádost o opakování ročníku

Žádám o povolení opakování ročníku oboru

jméno, příjmení žáka/žákyně:

datum narození:

bytem:

Důvod:

Zákonný zástupce/opatrovník:

Datum:

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce/opatrovníka

