Žádost o opakování ročníku

# Osobní údaje

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: |  | Datum narození žáka: | |  |
| Zákonný zástupce (u nezletilého žáka): |  | | | |
| Adresa bydliště žáka: |  | | | |
| Doručovací adresa (je-li odlišná od bydliště) |  | | | |
| Email žáka, příp. zákonného zástupce: |  | Telefon žáka, příp. zák. zástupce: |  | |

# Studijní údaje

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Studijní obor: | 63-41-M/02 Obchodní akademie / 18-20-M/01 Informační technologie | | |
| Současná třída: |  | Třídní učitel: |  |

**Žádám o opakování ročníku** ve výše uvedeném vzdělávacím programu na střední odborné škole při Obchodní akademii, VOŠ a JŠ s právem SJZ Uherské Hradiště.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ročník opakování: | první / druhý / třetí / čtvrtý | Pro školní rok: |  |
| Důvod: |  | | |
| Způsob převzetí vyrozumění: | poštou na mou adresu / osobně v kanceláři školy | | |

|  |  |
| --- | --- |
| V dne 30. srpna 2016 | Podpis žáka (příp. zákon. zástupce): |

# Stanovisko (vyplní škola)

|  |  |
| --- | --- |
| Stanovisko třídního učitele (+datum, podpis): | Rozhodnutí ředitele školy: |