

# Žádost o opakování ročníku

**Jméno a příjmení žáka:** .....

**Datum narození:** .....

**Trvalé bydliště:** .....

**Zákonný zástupce, rodič:** .....  
(trvalé bydliště se uvede pouze, je-li odlišné od bydliště žáka)

**Adresa pro jiné místo doručování:** .....

**Adresát žádosti:** Střední odborná škola energetická a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola, Chomutov, příspěvková organizace, PaedDr. Soňa Valušková, ředitelka školy

**Žádám o opakování .....ročníku**

**oboru** .....

**na** Střední odborné škole energetické a stavební, Obchodní akademii a Střední zdravotnické škole, Chomutov, příspěvkové organizaci

**Odůvodnění žádosti:**

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

**Přílohy žádosti:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

V Chomutově dne.....

Podpis žadatele: ..... tel.: .....

Podpis zákonného zástupce: ..... tel.: .....