Žadatel:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Jméno a příjmení žáka, trvalé bydliště/korespondenční adresa)

Adresát:

Střední odborná škola Olomouc spol. s r. o.

Řepčínská 239/101

779 00 Olomouc

V Olomouci dne: ………………………………….

**ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU (zletilý žák)**

Žádám Vás tímto podle § 66 odst. 7 zákona č. 561/2004 Sb,. o předškolním, základním, středním, vyšším a jiném vzdělávání (školský zákon), o povolení opakování ročníku na Střední odborné škole Olomouc spol. s r. o.

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: ……………………………………………………………………………………………………..

Třída a třídní učitel: ……………………………………………………………………………………………………..

Obor vzdělání: 68-43-M/01 Veřejnosprávní činnost 72-41-M/01 Informační služby

Zdůvodnění žádosti: ……………………………………………………………………………………………………..

Podpis žáka: ……………………………………………………………………………..