

Střední škola hotelnictví, gastronomie
a služeb SČMSD Šilheřovice, s. r. o.,
Dolní 356, 747 15 Šilheřovice

Adresa žadatele:

V _____ dne _____

Žádost o opakování ročníku

Žádám vedení střední školy o povolení opakování _____ ročníku ve školním roce _____:

jméno a příjmení žadatele _____

datum narození _____

název a číslo oboru _____

podpis žadatele
tel. č.

podpis zákonného zástupce

tel. č. :