

**Střední odborná škola uměleckořemeslná s. r. o.**

ředitel Mgr. Radek Coufal

Podkovářská 4

190 00 Praha 9

V ..... dne.....

### **Žádost o povolení opakování ročníku**

Žádám o povolení opakování ..... ročníku oboru vzdělání .....

ve školním roce ..... z důvodu.....

jméno a příjmení žáka ..... nar. ....

adresa: .....PSC .....

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

### **Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):**

Jméno a příjmení .....

adresa .....PSC .....

Souhlasím s opakováním ..... ročníku mého syna (dcery) .....

nar. ....

.....  
Podpis žáka

.....  
souhlas zákonného zástupce stvrďte podpisem  
(v případě nezletilosti žáka)

---

### **Vyjádření ředitele školy**

V Praze dne .....

souhlasím/nesouhlasím

.....  
podpis