



**Střední průmyslová škola stavební, Havířov, příspěvková organizace**

736 01 Havířov-Podlesí, Kollárova 1308/2, tel/fax: 596 410 498

## **ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU**

### **ŽÁK / ŽÁKYNĚ**

Jméno a příjmení  datum narození:

bydliště:  PSČ:

### **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE<sup>1</sup>**

Jméno a příjmení:

Bydliště (je-li odlišné):  PSČ:

telefon:  email:

---

Žádám o opakování  . ročníku, obor

ve školním roce  z důvodu

V  dne

.....  
podpis žáka/žákyně

.....  
podpis zákonného zástupce<sup>1</sup>

**Vyjádření třídního učitele:**.....

.....  
podpis TU

---

<sup>1</sup> Nevypĺňuje zletilý žák/zletilá žákyně.