

VOŠ a SPŠ, Jičín
Pod Koželuhy 100
506 41 Jičín

Žádost o opakování ročníku

Jména žáka/žákyně:

Rodné číslo:

Adresa:

Telefon:

Žádám o opakování ročníku oboru

Důvodem žádosti o opakování ročníku je

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

V dne

podpis žáky/žákyně

podpis zákonného zástupce