

Jméno a příjmení žáka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození žáka: Třída:

Telefon: Datová schránka:

Bydliště:

Střední průmyslová škola strojnická Vsetín
Pod Strání 1776
755 15 Vsetín

V dne

Žádost o opakování ročníku

Žádám ředitele školy o povolení opakování ročníku SPŠ strojnické Vsetín,
studijní obor ke dni
z důvodu

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce: