

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Jméno a příjmení žadatele: Datum narození:

Adresa bydliště žadatele:PSC:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:¹

Adresa bydliště zákonného zástupce:²

Třída:

Název oboru vzdělání:

Jméno a příjmení třídního učitele:

Jméno a příjmení učitele odborného výcviku:

Názvy předmětů, ze kterých je žák klasifikován stupněm prospěchu 5 – nedostatečný nebo není klasifikován:

.....

.....

Žádám o povolení opakování ročníku oboru vzdělání

.....

ve střední odborné škole, jejíž činnost vykonává

Střední odborná škola - Centrum odborné přípravy a Gymnázium, 190 00 Praha 9, Vysočany, Poděbradská 179/1

Z důvodu nedostatečného prospěchu nebo neklasifikování z výše uvedených předmětů.

.....
datum

.....
podpis žadatele

.....
podpis zákonného zástupce¹

¹ Vyplňte jen v případě, že žadatel není plnoletý.

² Vyplňte jen v případě, že žadatel není plnoletý a adresa bydliště je odlišná od adresy bydliště žadatele.

Vyjádření všech učitelů předmětů (včetně učitelů odborného výcviku), z nichž byl žák klasifikován stupněm prospěchu 5 – nedostatečný nebo nebyl klasifikován a vyjádření třídního učitele. V případě, že se příslušný učitel nemůže z důvodu nepřítomnosti vyjádřit, nahradí jej třídní učitel.

Uvedte vždy název předmětu, své jméno a příjmení, doporučuji nebo nedoporučuji, datum a podpis.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vyjádření ZŘTV: doporučuji / nedoporučuji* datum podpis

Vyjádření ZŘPV: doporučuji / nedoporučuji* datum podpis

Vyjádření ředitele: povoluji / nepovoluji* datum podpis

* Nehodící škrtněte