



STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA SOCIÁLNÍ

U MATKY BOŽÍ JIHLAVA

Fibichova 978/67, 586 01 Jihlava

Místo:

Datum:

Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka (třída):

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

Žádám o opakování studia:

- ročník:
- obor:

Zdůvodnění:

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

.....
podpis žáka

Přílohy (např. lékařské vyjádření):

.....