\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, bydlisko (ulica č., PSČ, miesto, tel. číslo)

**Stredná odborná škola**

**Pod Bánošom 80**

**974 11 Banská Bystrica**

**Žiadosť o opakovanie ročníka**

Dolupodpísaný/á (v prípade neplnoletého žiaka vyplní zákonný zástupca) ......................................................................, nar. .............., žiadam o opakovanie .... ročníka v šk. roku .............. z ..................................dôvodov.

S pozdravom

V .............................................. dňa

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

 podpis