Žádost o opakování ročníku

Žádám o opakování ročníku mého syna/mé dcery

Jméno a příjmení žáka: _____ Třída: _____narození _____

Zákonný zástupce: _____ kontakt (případná konzultace):_____

Na Střední škole informačních technologií, s.r.o., FM ve školním roce _____

Obor vzdělání: _____ ročník:_____

Odůvodnění: _____

Vyjádření třídního učitele - TU: schvaluji - neschvaluji*

_____*

_____*

Datum: _____ Podpis TU: _____

Rozhodnutí ředitele školy: schvaluji - neschvaluji*

Povoluji opakování ročníku výše zmíněného žáka/žákyně: _____

ve školním roce _____ obor vzdělání _____ třída _____

třídní učitel (ka): _____třídní skupina:_____

Datum: _____ Razítko a podpis ředitele školy: _____

Podpis: _____

Poučení:

V případě schválené žádosti ředitelem školy je zákonný zástupce žáka povinen z kapacitních důvodů uhradit školné ve výši opakovaného ročníku následujícího studijního období /6.500,- Kč/.

* nehodící se proškrtněte