**TRIVIS – Střední škola veřejnoprávní Třebechovice pod Orebem, s.r.o.**

**Heldovo náměstí 231 , 503 46 Třebechovice pod Orebem**

**OR vedený Krajským soudem v Hradci Králové oddíl c vložka 21588**

 **Tel.: 495 593 074 E-mail: trebechovice@trivis.cz IČO 274 82 073**

 **č. smlouvy:………………...**

# Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení: …………………………………………… Třída: ……………

Datum a místo narození: ……………………………………………………………….

Bydliště: ………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….

Žádám o možnost opakování ročníku: ………………………

Z důvodu: ……………………….………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..

Přílohy: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...

V ………………………… dne: ……………. ………………………………..

 podpis zákonného zástupce –

 podpis zletilého žáka/žákyně

**Souhlas nezletilého žáka:**

S uvedenou žádostí souhlasím. ………………………………..

 podpis nezletilého žáka/žákyně

**Vyjádření třídního učitele:**

Doporučuji – nedoporučuji žádosti vyhovět. ………………………………..

 datum, podpis třídního učitele

**Vyjádření ředitele školy:**

Ředitel školy POVOLUJE – NEPOVOLUJE opakování ročníku s platností

od ……………………. .

V Třebechovicích pod Orebem dne:…………… ………………………………..

 podpis ředitele školy