.....

(meno a priezvisko, adresa bydliska PSČ mesto, obec plnoletého žiaka)

Riaditeľstvo
Spojená škola
Železničná 5
Poltár
987 01

.....

(miesto a dátum)

Vec : **Žiadosť o povolenie opakovať ročník**

Podpísaný(á),....., nar. ....., Vás žiadam o povolenie opakovať ..... ročník, v školskom roku ....., v študijnom (učebnom) odbore: .....
Dôvod mojej žiadosti:
.....
.....
.....
.....

Za pochopenie a kladné vybavenie ďakujem

.....

podpis plnoletého žiaka