

*Integrovaná střední škola hotelového provozu, obchodu a služeb, Příbram*

*Gen. R. Tesaříka 114, 261 01 Příbram, IČ: 00508268, e-mail:* [*info@isspb.cz*](mailto:info@isspb.cz)*, www:isspb.cz*

**Žádost o povolení opakování ročníku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ŽADATEL** | | | |
| Příjmení a jméno |  | Rodné číslo |  |
| Místo narození |  | Zdravot. poj. |  |
| Adresa |  | | |
| Zák. zástupce |  | Telefon |  |
|  |  | E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOSAVADNÍ STUDIUM** | | | |
| Obor |  | Kód oboru |  |
| Ročník (třída) |  | Cizí jazyk |  |
| Důvod |  |  |  |

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

Datum Podpis žáka

(u nezletilých i zák. zástupce)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VYJÁDŘENÍ** | | | | |
| Třídní učitel | | | | |
| Úsek teoretického vyučování | | | | |
| Úsek praktického vyučování | | | | |
| Ředitel školy | | | | |
| nepovolit |  | | | |
| povolit | Ode dne |  | | |
| Obor |  | Ročník (třída) |  |
| Poznámky | | | |

Dne ..................................... Podpis ....................................................