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

 *Gen. R. Tesaříka 114, 261 01 Příbram, IČ: 00508268, e-mail:* *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 ....................................................