

Žádost o povolení opakování

Žádám o možnost opakovat

obor

ročník

třída

pro dceru/syna

datum narození

trvalým
bydlištěm

z důvodu

na Střední škole informatiky, poštovníctví a finančnictví Brno, příspěvková organizace

zařazen do třídy

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení

Adresa
trvalého bydliště

telefon

podpis

Podpis uchazeče
o opakování

Vyjádření třídního učitele:

- | | |
|---|-----------|
| • ročník v daném oboru již opakoval | ano / ne |
| • chování na konci 2. pololetí | 1 / 2 / 3 |
| • v průběhu školního roku byl podmíněčně vyloučen | ano / ne |
| • neprospěl z více než dvou předmětů | ano / ne |
| • v uplynulém roce zameškal více jak 20% VVP | ano / ne |

Podpis třídního učitele

v

dne