|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Žádost o povolení opakování …... ročníku střední školy**

Jméno a příjmení žáka: …………………………………….

Žák: …………... ročníku oboru vzdělání:41 – 53 – H/02 Jezdec a chovatel koní

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

Trvalé bydliště žáka: ……………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce (matka): ………………………………………………….

Trvalé bydliště zákonného zástupce (matka): …………………..………………………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce (otec): …………………….……………………………….

Trvalé bydliště zákonného zástupce (otec): …………………...…………………………………..

Žádám o povolení opakování ……………….. ročníku SŠChKJ Kladruby nad Labem ve školním roce 2018 – 19.

Zdůvodnění:

*Z důvodu zdravotních problémů, dcera měla vysokou absenci a nebyla klasifikována z několika předmětů. O obor má zájem a školu by ráda dokončila. Proto žádám o povolení opakování 1. ročníku ve školním roce 2018 – 19.*

…………………………………………….

Podpis zákonného zástupce (matka)

…………………………………. ………………………………….

Podpis zákonného zástupce (otec) Podpis žáka

V ………………………. dne ……………….