|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Údaje o žákovi |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Bydliště vč. PSČ |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Ročník | [ ]  1. ročník | [ ]  2. ročník | [ ]  3. ročník | [ ]  4. ročník |
| Třída |  |
| Obor vzdělání | [ ]  Informační technologie[ ]  Informační technologie – Kybernetická bezpečnost[ ]  Gymnázium[ ]  Technické lyceum |
| Údaje o zákonném zástupci (vyplňte, není-li žák zletilý) |
| Jméno a příjmení |  |
| Bydliště vč. PSČ (je-li odlišné od žáka) |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

ŽÁDOST O POVOLENÍ OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Žádám o povolení opakování výše uvedeného oboru vzdělání ve školním roce
 / na Smíchovské střední průmyslové škole a gymnáziu z důvodu:

podpis žáka podpis zákonného zástupce žáka

 (není-li žák zletilý)