



Žádost o opakování ročníku

Žádám o opakování _____ ročníku

ve Střední odborné škole mediální grafiky a polygrafie Rumburk, p. o.

Obor (kód a název): _____

Zdůvodnění žádosti o opakování: _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: _____

Adresa pro doručování: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

V _____ dne _____

podpis žáka

podpis zák. zástupce