

.....  
(meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska)

**Spojená škola**  
organizačná zložka  
SOŠT Jozefa Čabelku  
Námestie sv. Martina 5  
908 51 Holíč

V ..... dňa .....

Vec

**Žiadosť o opakovanie ročníka**

Žiadam o opakovanie ročníka (meno a priezvisko žiaka):

....., nar.: .....

v študijnom/učebnom odbore (číslo, názov): .....

....., ročník ..... odo dňa .....

Za vybavenie ďakujem.

.....  
podpis