



Žádost o povolení opakování ročníku pro zletilé

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:
.....

Korespondenční adresa (liší-li se od adresy trvalého bydliště):

.....
.....

Telefon, e-mail:

Třída:

Žádám tímto o opakování ročníku oboru na Vaší škole.

Odůvodnění žádosti /nutno uvést důvod pro opakování ročníku/:

Žádám o zaslání následujících listin formou obyčejné listovní zásilky:

*Rozhodnutí o povolení opakování ročníku, Rozhodnutí o nepovolení opakování ročníku, Výzva k doplnění podané žádosti a další výzvy a listiny související s podanou žádostí.*¹

¹ v případě nesouhlasu se zasláním formou obyčejné listovní zásilky přeškrtněte.

V Praze dne:

Podpis žáka/žákyně:

Osobní údaje zpracováváme v souladu s GDPR. Informace o zpracování osobních údajů najdete na www.ssgh.cz/informace-o-skole/uredni-deska/

+420 241 001 711

info@ssgh.cz

Vrbova 1233, 147 00, Praha 4 – Braník | IČO: 25097547