Střední odborné učiliště a Střední odborná škola SČMSD, Žatec, s.r.o.

Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka/žákyně:……..

Datum a místo narození:…….

Bydliště:……..

Telefon:……..

Email:……..

Datová schránka (žák/zákonný zástupce):……

Pojišťovna:……

Žádám Vás o opakování ……..ročníku oboru vzdělání: ……..

který jsem studoval(a) na SOU a SOŠ, SČMSD, Žatec, s.r.o., ve školním roce

od……..z důvodu……

Datum: ……..

Jméno zákonného zástupce…….

Bydliště zákonného zástupce…….

Telefonní kontakt…….

…… ……

podpis zákonného zástupce podpis žáka(žákyně)

Hošťálkovo náměstí 132
438 01 Žatec
IZO: 110032829

tel.: +420 415 710 380
e-mail: skola@skolazatec.cz
web: www.skolazatec.cz
dat. schránka: 5sk45g8

Bankovní spojení: 16002481/0100
IČ: 47783371, DIČ: CZ47783371
zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, v odd. C, vl. 4050