

Střední škola České Velenice  
Revoluční 220  
378 10 České Velenice

V ..... dne .....

### Žádost o opakování ročníku se změnou oboru

Jméno a příjmení žáka	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	
Doručovací adresa (pokud se liší od trvalého bydliště)	

Současný obor vzdělání (kód, název oboru, ŠVP)	
Forma vzdělávání (denní, dálková)	
Požadovaný obor vzdělání (kód, název oboru, ŠVP)	
Forma vzdělávání (denní, dálková)	
Ročník	

Důvody žádosti	
----------------	--

Jméno žadatele (zákonného zástupce nezletilého žáka/zletilého žáka\*).....

.....

Podpis žadatele

Souhlas nezletilého žáka (dle § 66, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění)

.....  
Podpis nezletilého žáka

Vyjádření třídního učitele:

Datum:	Podpis:
--------	---------

Vyjádření učitele odborného výcviku:

Datum:	Podpis:
--------	---------

\* nehodící se škrtněte