

## Žádost o opakování ročníku na SŠ strojírenská a elektrotechnická Brno, Trnkova 113

**Žák:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Kontakt: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

**Žádám o opakování \_\_\_\_\_ ročníku**

oboru (název a kód) \_\_\_\_\_

na SŠ strojírenská a elektrotechnická Brno, Trnkova 113.

**Důvod žádosti:**

Nedostatečný prospěch z \_\_\_\_\_

ve 2. pololetí školního roku 20 \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

Jiný důvod \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 podpis žáka

\_\_\_\_\_   
 podpis zákonného zástupce

**Vyjádření třídního učitele:**

**Doporučuji / Nedoporučuji** povolit přijetí do vyššího ročníku.

V případě povolení přijetí, žák/žákyně bude zařazen/a do třídy: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 podpis TU

**Vyjádření zástupce ředitele pro TV:**

**Doporučuji / Nedoporučuji** povolit přijetí do vyššího ročníku.

V případě povolení přijetí, žák/žákyně bude zařazen/a do třídy: \_\_\_\_\_

Vyjádření:

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
podpis ZŘTV

**Vyjádření zástupce ředitele pro PV:**

**Doporučuji / Nedoporučuji** povolit přijetí do vyššího ročníku.

Vyjádření:

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
podpis ZŘPV

**Vyjádření ředitele školy:**

**Povoluji / Nepovoluji** přijetí do vyššího ročníku.

Žák/Žákyně bude zařazen/a do třídy: \_\_\_\_\_

Vyjádření:

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
podpis ředitele školy

**Vyjádření lékaře:**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
podpis lékaře