

Ředitel  
Střední odborné učiliště, Liběchov  
Boží Voda 230  
277 21 Liběchov

## Žádost o opakování ročníku

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

Datum a místo narození: \_\_\_\_\_ Kontakt \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Studijní/učební obor (*kód, název*): \_\_\_\_\_

Důvod: \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_

Podpis žadatele: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_  
(*u nezletilého žáka*)

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Doručovací adresa: \_\_\_\_\_

Kontakt (telefon, e-mail): \_\_\_\_\_

### Vyjádření :

Třídní učitel ..... souhlasím - nesouhlasím

Zástupce ředitele ..... souhlasím - nesouhlasím

### Vyjádření ředitele Středního odborného učiliště, Liběchov:

**souhlasím - nesouhlasím**

Dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis ředitele školy