\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

Žiak (meno, priezvisko): ..........................................................

Trieda: ...................

SPŠ strojnícka

Komenského 2

040 01 Košice

 ..........................................

 Miesto, dátum

Vec

**Žiadosť o opakovanie ročníka**

Žiadam riaditeľstvo SPŠ strojníckej, Komenského 2, 040 01 Košice o súhlas s opakovaním ....... ročníka v školskom roku ................................ z dôvodu neprospechu.

S pozdravom

 ............................................

 (podpis)