



## ŽÁDOST O POVOLENÍ OPAKOVÁNÍ A ZMĚNU OBORU

Žádám Vás o umožnění opakování ročníku a změnu oboru na Střední průmyslové škole a Středním odborném učilišti Pelhřimov, Friedova 1469

### Žák

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

### Dosavadní obor studia

Kód a název: .....

Ročník:.....

### Požadovaný obor studia

Kód a název:.....

Opakovaný ročník:.....

Lékařské potvrzení:

V .....

dne .....

.....  
zákonný zástupce  
(podpis, čitelně jméno a příjmení)

.....  
žák  
(podpis)

**Vyjádření ředitele školy:**