Adresa:

 SOŠ obchodu a služieb

 Pelhřimovská 1186/10

 026 80 Dolný Kubín

 Dolný Kubín, dňa:

VEC

**Žiadosť o opakovanie ročníka a zmenu odboru**

Pre môjho syna / dcéru: .................................................................................. žiaka triedy: ............. Vás žiadam o opakovanie .......... ročníka z dôvodu neprospechu v šk. roku: ................................ Zároveň Vás žiadam v šk. roku: ............................o zmenu študijného / učebného odboru z: ............................................................... na študijný / učebný odbor: .........................................................

S pozdravom

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