

Střední odborná škola Karlovy Vary, s.r.o.  
Konečná 21  
Karlovy Vary  
360 05

.....

.....

.....

V.....dne.....

## Žádost o opakování ročníku.

Žádám o opakování ..... ročníku, oboru..... ,

třídy....., jméno a příjmení .....,

narozený dne ....., v.....,

trvalé bydliště.....,

z důvodu.....

Podpis:.....