**VYPLNÍ RODIČ alebo PLNOLETÝ ŽIAK**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, prípadne plnoletého žiaka, adresa a **telefonický kontakt**

 **Riaditeľstvo školy Stredná športová škola**

 Rosinská 6

 010 08 Žilina

Vec:

**Žiadosť o opakovanie ročníka**

(na základe koncoročného vysvedčenia s prospechom - neprospel)

Žiadam Vás o povolenie opakovať **󠆮󠆮 1. ročník, 󠆮󠆮 2. ročník, 󠆮󠆮 3. ročník, 󠆮󠆮 4. ročník** štúdia pre:

*(meno a priezvisko žiaka)*

narodeného žiaka triedy: v školskom roku:

**Dôvod žiadosti** *(uviesť aj predmety, z ktorých žiak neprospel)*

V dňa

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

podpis zákonného zástupcu,

resp. plnoletého žiaka