Meno a priezvisko zákonného zástupcu / žiaka, ulica, PSČ, obec, telefónne číslo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | SOŠ lesnícka a drevárskaJozefa Dekreta MatejovieHradná 534033 14 Liptovský Hrádok |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | V Liptovskom Hrádku dňa |

**Vec:**

**Žiadosť o povolenie opakovať ročník**

Vážený pán riaditeľ, vzhľadom na to, že môj syn ***meno a priezvisko študenta, žiak 4.A triedy, študijného odboru 4219 M 01 lesníctvo – lesnícka prevádzka***bol v druhom polroku školského roku **2016/2017** klasifikovaný známkou 5 (nedostatočný) z predmetov:

1. **.............................................................................................................................**
2. **.............................................................................................................................**
3. **............................................................................................................................,**

Vás žiadam o povolenie opakovať 4. ročník.

Za kladné vybavenie žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

meno a priezvisko žiadateľa