

---

meno a priezvisko (zákonného zástupcu), ulica/číslo, PSČ mesto

---

mobil, E-mail

Riaditeľstvo  
**Súkromná stredná odborná škola**  
Postupimská 37  
040 22 KOŠICE

---

(miesto, deň mesiac rok)

---

### **Žiadosť o opakovanie ročníka**

Vážená pani riaditeľka,

žiadam Vás o povolenie opakovania ročníka môjho syna/mojej dcéry

....., nar. ....,

žiaka/žiačky ..... triedy, študijný odbor:

- 6317 M 74 obchodná akadémia – bilingválne štúdium
- 6324 M manažment regionálneho cestovného ruchu
- 6323 K hotelová akadémia
- 3447 K grafik digitálnych médií
- 8221 M dizajn – grafický a priestorový dizajn
- 2682 K mechanik počítačových sietí

### **Odôvodnenie:**

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

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

---

podpis zákonného zástupcu