



Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Kladno,  
Havířská 1141, 272 01, KLADNO  
Tel/fax: 312 243 123 E-mail:svzs@svzskladno.cz [www.svzskladno.cz](http://www.svzskladno.cz)

## ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

..... student/ka třídy: .....

Rodné číslo: ..... Bydliště: .....

Žádá ředitelství SZŠ a VOŠZ Kladno o umožnění opakování ....ročníku

Oboru (kód a název) .....

s účinností od: .....

Důvod žádosti: .....

Datum: .....

.....  
podpis studenta/tky

.....  
podpis zákonného zástupce  
( pouze u neproletých )

Žádost přijata dne: .....

Číslo jednací: .....

Vyjádření ředitelství:

Ředitelství školy

SOUHLASÍ

x

NESOUHLASÍ

.....  
razítka a podpis ředitelky školy