Gymnázium Pierra de Coubertina

Námestie SNP 9

921 26 Piešťany

Dátum

Vec: Žiadosť o umožnenie opakovať ročník

Podpísaný..................................................................... (meno a priezvisko zákonného zástupcu) žiadam o umožnenie opakovať ............. ročník v školskom roku .................... pre môjho syna /moju dcéru ............................................................................, nar. .............................., z dôvodu ................................................................................................. .

............................................................................... podpis zákonného zástupcu