
meno a priezvisko, ulica č. d., PSČ, mesto, tel. č., email

SZŠ - EK Nové Zámky
Pod kalváriou 1
940 01 Nové Zámky

V dňa

Žiadosť o opakovanie ročníka

Podpísaný (á), žiadam o opakovanie ročníka môjho syna/mojej

dcéry nar., rod. č.
meno a priezvisko žiaka

žiaka/žiačky triedy.
názov triedy

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu