 **TRIVIS - Střední škola veřejnoprávní a Vyšší odborná škola prevence kriminality**

**a krizového řízení Praha,s. r. o.**

**Hovorčovická 1281/11, 182 00 Praha 8**

**OR vedený Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 50353**

**č. smlouvy………………..**

žák(žákyně)

|  |
| --- |
|  |

Jméno a příjmení

|  |
| --- |
|  |

narozen(a)

|  |
| --- |
|  |

třída

|  |
| --- |
|  |

OPAKOVÁNÍ

z důvodu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

zákonný zástupce jméno a příjmení bydliště - obec

V …………………… dne ………….

Podpis žáka Podpis zákonného zástupce

Vyjádření – doporučení třídního učitele

|  |
| --- |
| **doporučuji nedoporučuji** |

***Datum: Podpis třídního učitele:***

**ROZHODNUTÍ ŘEDITELE:**

**Ředitel školy opakování dle žádosti POVOLUJE - NEPOVOLUJE**

|  |
| --- |
|  |

V Praze dne

**Telefon a fax: 233 543 233 E-mail :** [**praha@trivis.cz**](mailto:trivis.skola@seznam.cz) **IČO 25 10 91 38**