



Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště (trvalé + kontaktní):

.....

Třída:

Obor:

Žádám o opakování ročníku.

Zdůvodnění:

.....

Podpis žáka:

Tel:

Jméno zákonného zástupce

Tel:

Bydliště (trvalé + kontaktní):

Podpis zákonného zástupce:

Datum žádosti:

Vyjádření zástupce školy:

.....

Podpis ředitelky školy:

Datum: