

Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka-žákyně:

Třída:

Datum narození:

Ulice a čp.:

PSČ a MĚSTO:

E-mail:

Telefon:

Zákonný zástupce (jen u nezletilého žáka)

Jméno a příjmení zák. zástupce:

Ulice a čp.:

PSČ a MĚSTO:

E-mail:

Telefon:

Vážený pane řediteli,

obracím se na Vás s žádostí o povolení opakování _____. ročníku ve školním roce 20____/20_____.

Stručné zdůvodnění žádosti:

Místo datum (např.: Slaný 1. 1. 1900)

podpis zákonného zástupce / zletilého žáka

podpis nezletilého žáka