



Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení: Datum narození:.....

Trvalé bydliště:

Email: Telefon:.....

Třída:..... Školní rok:.....

Kód a název oboru vzdělávání:.....

Vážený pane řediteli,

Žádám o opakování ročníku, z důvodu:

.....
.....

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

V dne

.....
Podpis žáka

.....
Podpis zákonného zástupce

Rozhodnutí ředitele školy:

