

Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Třída: Obor:

Zákonný zástupce*:

Bydliště zákonného zástupce*:

Žádám o opakování ročníku, oboru..... , kód:

z důvodu:

- prospěchu nedostatečný z

- jiného: nesplnění studijních povinností

V.....dne

.....
podpis žadatele

.....
podpis zákonného zástupce*

Vyjádření třídního učitele: **doporučuji - nedoporučuji**** povolit opakování ročníku.

.....
podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky: **povoluji - nepovoluji**** opakování ročníku.

.....
podpis ředitelky

*vyplňte, pokud je žák nezletilý

** nehodící se škrtněte

