

Č. j.

Žádost o povolení opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka/žákyně:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

.....

Žádám o povolení opakování ročníku oboru vzdělávání.....

.....

Důvod opakování.....

.....

Podpis žáka/žákyně:.....

Zákonný zástupce (u nezletilých žáků):.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Ve Chvaleticích dne:.....

Vyjádření ředitele školy:

.....

.....

Podpis, razítko