

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

.....PSC:

Tel. spojení:E-mail:

Žádám o opakování ročníku žáka (viz výše)

třída obor

z důvodu

.....

Zákonný zástupce (vyplňuje se pouze v případě nezletilého žáka)

Jméno a příjmení:

Bydliště (liší-li se od žákova):

.....PSC:

Tel. spojení:E-mail:

V.....dne:

Podpis zákonného zástupce

Podpis žáka