

Žádost o opakování ročníku

Žádám o opakování ročníku syna/dcery*)

Jméno a příjmení: Třída:

Trvalý pobyt:

Školní rok:

Obor vzdělání: Kód:

Ročník:

Důvod:

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka/žákyně*):

Podpis žáka/žákyně*):

Třídní učitel:

Vyjádření: doporučuji/nedoporučuji*)

Datum:

Podpis třídního učitele:

Rozhodnutí ředitelky školyNa základě žádosti žáka/žákyně*) povoluji/nepovolují*) opakování ročníku ve
školním roce

V dne Ing. Bc. Alena Vidláková, ředitelka

*) nehodící se škrtněte