



Žádost o opakování ročníku

Žádám o opakování _____ ročníku, školního roku _____
oboru _____.

Zdůvodnění žádosti:

Žadatel:

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

V _____ dne _____

podpis žadatele

Vyjádření zákonného zástupce nezletilého žadatele: Souhlasím s výše uvedenou žádostí.
Kontakt (telefon, e-mail):

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce žadatele

