

# Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Bydliště: .....

Obor: ..... třída .....

Zákonný zástupce: .....

Bydliště zákonného zástupce: .....

## Žádám o opakování

.....ročníku, oboru: .....

na škole: .....

V ..... dne: .....

.....

podpis žáka/žákyně

.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy, na kterou má být žadatel přijat:

**Souhlasím s opakováním ročníku, který bude uskutečněn od: .....**

V ..... dne: .....

.....

podpis ředitele a razítko školy