



ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Žák/žákyně

Jméno a příjmení:

Datum narození: Místo narození:

Bydliště: PSČ:

Adresa pro doručování (liší-li se od bydliště):

..... PSČ:

Mobil: E-mail:

Zákonný zástupce (v případě nezletilého žáka)

Jméno a příjmení:

Bydliště (liší-li se od žákova): PSČ:

Adresa pro doručování (liší-li se od bydliště):

..... PSČ:

Mobil: E-mail:

Žádám o opakování ročníku

Obor vzdělání (kód a název): **Ročník:**

Důvod žádosti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V dne

Podpis žáka/žákyně: Podpis zákonného zástupce: