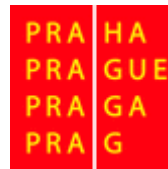




# ODBORNÉ UČILIŠTĚ VYŠEHRAD

Vratislavova 31/6, Vyšehrad, 128 00 Praha 2

---



## Žádost o opakování ročníku

(zletilý žák)

Žádám Vás o povolení opakování vzdělávání

jméno, příjmení: .....

nar.: .....

bytem: .....

a to v ročníku: .....

obor vzdělání: .....

ve školním roce: .....

Důvodem je: .....

.....

Datum: .....

.....

podpis žáka (žákyně)

