



**Žádost o opakování ročníku**  
**(nezletilý žák)**

Žádám Vás o povolení opakování vzdělávání

jméno, příjmení: .....

nar.: .....

bytem: .....

a to v ročníku: .....

obor vzdělání: .....

ve školním roce: .....

Důvodem je: .....

.....

Jméno, příjmení zákonného zástupce: .....

Bydliště zákonného zástupce: .....

Telefon: .....

Podpis žáka/žákyně .....

Podpis zákonného zástupce.....

Dne:..... V .....

