



žák/žákyně: nar.:

třída: třídní učitel:

zákonný zástupce (u nezletilých):

adresa trvalého bydliště:

mobilní telefon:e-mail:

Žádost o opakování ročníku

Žádám tímto o opakování ročníku ve školním roce /

z důvodu

.....

v: dne:

podpis žáka/zákonného zástupce:

vyjádření vedení školy

.....

.....

podpis vedení školy: