Ve Strakonicích dne .................................

Jméno a příjmení žáka: ...............................................................

Datum narození: .........................................................................

Bydliště: ......................................................................................

Třída: .......................

***Žádost o opakování ročníku***

 Žádám o opakování ………. ročníku, oboru ....................................................................

ve školním roce ………………………… .

***Důvod:*** .........................................................................................................................................

...........................................................

podpis žáka

…………………………………… ........................................................

 podpis zák. zástupce (otec) podpis zák. zástupce (matka)

***Vyjádření třídního učitele:*** .........................................................................................................

....................................................................................................................................................

***Vyjádření zástupce školy:*** ...........................................................................................................

......................................................................................................................................................

***Vyjádření ředitele školy:*** .............................................................................................................

.......................................................................................................................................................