Žádost o povolení opakování ročníku

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno Příjmení (žáka) | | | | | | **Datum nar.** | |
| Obor, ročník |  | | | | | **Třída** | |
| Adresa bydliště | | | | | | | |
| ulice | | č. p. | | PSČ | obec | | |
|  | |  | |  |  | | |
| **Telefon** | | **E-mail** | | | | | |
| Ve školním roce | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Důvod (podrobný popis) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Datum | | | Podpis | | | |
|  | | |  | | | |

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno Příjmení (zákon. zástupce) |  | | | | | | | |
| Adresa bydliště (je-li jiná než je u nezletilého žáka) | | | | | | | | |
| ulice | č. p. | | PSČ | | obec | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
| Telefon | | |
| Souhlasím s opakováním . ročníku mé dcery (syna) | | | |  | | | nar. |  |
| Datum | | Podpis zákonného zástupce | | | |
|  | |  | | | |

Vyjádření třídního učitele

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | doporučuji |
|  |  | nedoporučuji |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poznámka (není povinné) | | |
|  | | |
| Datum | Podpis |
|  |  |