

V _____ dne _____

Žádost o opakování ročníku

Žádám o opakování ročníku mého syna - dcery

Jméno: _____

Třída: _____

na střední škole,

ve školním roce: _____

obor vzdělání: _____

ročník: _____

podpis rodičů: _____ podpis žáka/žákyně: _____

Vyjádření třídního učitele:

Datum:

Podpis třídního učitele:

Rozhodnutí ředitelky školy:

Povoluji opakování ročníku výše zmíněného žáka/žákyně:

ve školním roce _____ obor vzdělání _____ třída _____

třídní učitel(ka): _____

V _____ dne: _____

Ing. Bc. Petra Kalousková, ředitelka