

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Bydliště:

Obor vzdělání: ročník:

Třídní učitel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce ¹⁾:

Adresa trvalého bydliště ²⁾:

Předměty s klasifikací stupněm prospěchu 5 – nedostatečný nebo N – neklasifikován:

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

Pedagogičtí pracovníci vyučující uvedené předměty uvedou své vyjádření na druhé straně žádosti.

Žádám o povolení opakování ročníku,

oboru vzdělání

V dne:

.....
podpis žadatele

.....
podpis zák. zástupce nezletilého žadatele

¹⁾ Vyplňte jen v případě, že žadatel není plnoletý

²⁾ Vyplňte jen v případě, že žadatel není plnoletý a adresa bydliště je odlišná od adresy bydlištěžadatele

