

## Žádost o opakování ročníku

### Žák/Žákyně

Jméno a příjmení : .....Datum narození: .....

Adresa :

.....

Tel:.....

E-mail: .....

Žádám v souladu s § 66 odst. 7 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) o povolení  
opakování ..... ročníku v oboru

.....

denní / dálková forma studia.

V.....dne.....

.....

Podpis:

u nezletilých podpis zákonného zástupce