

Žádost o opakování ročníku

Podle § 66 odst. 7 zákona č. 561/2004 Sb.

Žák / žákyně

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa	
Telefon	
E-mail	

Žádost

Žádám o povolení opakování ročníku	
V oboru vzdělávání	

Forma studia

☐ denní ☐ dálková

Z důvodu

Místo a datum

Podpis žáka nebo zákonného zástupce

Vyplní škola – rozhodnutí ředitele školy

Číslo jednací	
---------------	--

☐ Žádosti se vyhovuje ☐ Žádosti se nevyhovuje

Odůvodnění

Datum, razítko a podpis ředitele školy