



K rukám ředitele školy Ing. Josefa Matyáše
Hostovského 910
549 31 Hronov

ŽÁDOST o opakování ročníku

(zletilého žáka)

Žák

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:.....

Třída:.....

Žádám o povolení opakování ročníku

obor

z důvodu.....

Podpis zletilého žáka:

V

dne

Stanovisko školy

Vyjádření třídního učitele:.....

Vyjádření ZŘTV/ZŘPV:

Rozhodnutí ředitele školy:.....

.....