

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

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

(nezletilý žák)

Žák

jméno a příjmení

datum narození

bydliště

třída

Žádám o povolení opakování ročníku mého syna/mé dcery obor

z důvodu

Zákonný zástupce

jméno a příjmení

bydliště

telefon

Podpis zákonného zástupce

Podpis žáka

V dne:

Stanovisko školy

Vyjádření třídního učitele

Vyjádření ZŘTV/ZŘPV

Rozhodnutí ředitele školy