

K rukám ředitele školy

Hostovského 910, 549 31 Hronov

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU (zletilý žák)

Žák

jméno a příjmení

datum narození

bydliště

třída telefon

Žádám o povolení opakování ročníku obor

.....

z důvodu

Podpis žáka

V dne:

Stanovisko školy

Vyjádření třídního učitele

Vyjádření ZŘTV/ZŘPV

Rozhodnutí ředitele školy