

K rukám ředitele školy
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