



Žádost o povolení opakování ročníku

Žádám o povolení opakování ročníku oboru vzdělání

ve školním roce z důvodu.....

jméno a příjmení žáka nar.

adresa:PSC

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Jméno a příjmení

adresaPSC.....

Souhlasím s opakováním ročníku mého syna (dcery)

nar.

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis žáka

V dne.....

Vyjádření třídního učitele:

Doporučuji opakování ročníku

Nedoporučuji opakování ročníku

Vyjádření ředitele školy:

Povoluji opakování ročníku

Nepovoluji opakování ročníku

.....
Podpis třídního učitele

.....
Podpis ředitele školy