



Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa pro doručení:

.....

Jméno žáka: Třída:

Datum narození žáka:

Žádáme o opakování ročníku.

Odůvodnění žádosti

V dne

.....

podpis zákonného zástupce

.....

podpis žáka

