

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