

Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Trvalé místo pobytu:

Studijní zaměření/učitel:

Žádám tímto o povolení opakování ročníku ve školním roce z důvodu

.....
.....
.....

V Lounech, dne:

Podpis zákonného zástupce:

.....

.....

Následující nevyplňujte - pro potřebu školy

Datum převzetí žádosti:

Vyjádření ředitele:

.....

.....
Petr Novotný, DiS.
ředitel školy