

Žádost o povolení opakování ročníku

Žádám o povolení opakování ročníku ve školním roce

z důvodu.....

.....

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození žáka:

Bydliště:

PSČ:

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Jméno a příjmení
zákonného zástupce:

Bydliště (je-li odlišné od místa bydliště žáka):
.....

PSČ: Telefon:

Souhlasím s opakováním ročníku mé dcery/mého syna:

..... nar.

Ve Vyškově dne

.....
podpis zákonného zástupce žáka