



Žádost o povolení opakování ročníku

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

adresaPSČ.....

Žádám o povolení opakování ročníku základní školy ve školním roce pro:

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum narození: Bydliště:

Důvod žádosti o opakování ročníku:.....

.....

.....

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření školy:

.....

.....

.....

.....