



ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Jméno: narozen(a)

Zákonný zástupce

Bydliště:

Třída:

Žádám o umožnění opakovat ročník oboruod

z důvodu:

V dne

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy:

Souhlasím – nesouhlasím

V Opavě dne:

.....

Ing. Josef Vondál

ředitel

