**ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU**

Jméno a příjmení: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Datum narození: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Bydliště: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Obor vzdělání: Zvolte položku.

Ročník: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Tel.: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

E-mail: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Zastoupený zákonným zástupcem: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Trvalé bydliště: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Žádám tímto o povolení opakování** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. **. ročníku oboru**

Zvolte položku.

Odůvodnění žádosti: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Neprospěch z předmětů: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

V Praze dne: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

Podpis žáka: ………………………. Podpis zákonného zástupce:…………………...

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**VYJÁDŘENÍ ŠKOLY**

Vyjádření třídního učitele: **souhlasím / nesouhlasím** podpis: ……………………….

Vyjádření UOV**:** s**ouhlasím/nesouhlasím** podpis: ……………………….

Vyjádření zástupce ředitele školy: **souhlasím / nesouhlasím** podpis: ……………………….

Vyjádření ředitele školy: **souhlasím / nesouhlasím** podpis: ……………………….