



## Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka/žákyně: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště žáka/žákyně: \_\_\_\_\_

Žádám o povolení opakování \_\_\_\_\_ ročníku oboru vzdělání \_\_\_\_\_

Ve školním roce \_\_\_\_\_ z důvodu \_\_\_\_\_

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků)

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště \_\_\_\_\_

Souhlasím s opakováním \_\_\_\_\_ ročníku mého syna (dcery) \_\_\_\_\_

nar. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis žáka/žákyně

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

V Pardubicích dne \_\_\_\_\_