

Jméno a příjmení žáka

Třída

Obor

Zákonný zástupce

Adresa

.....

Věc: Žádost o opakování ročníku na SŠ-COPT Uherský Brod

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o opakování ročníku dcery/syna _____,
narozené/ho dne _____, z

- rodinných důvodů;
 - důvodu špatného prospěchu;
 - jiného důvodu:
- _____

Předem děkuji za kladné vyřízení žádosti.

datum a podpis žáka

datum a podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídního učitele: doporučuji nedoporučuji _____

datum a podpis

Vyjádření ředitele školy: souhlasím nesouhlasím _____

datum a podpis