|  |
| --- |
| **Žádost o opakování ročníku** |

|  |
| --- |
| Student: |

Jméno a Příjmení: …………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: ……………………………… Třída / školní rok: …………………………………………….

Trvalé bydliště: …………………………………………………………………………………………………………..

Důvod žádosti: (v případě neprospěchu uvést předmět)

Datum: ……………………………….. Podpis žáka: ………………………………………………

|  |
| --- |
| Rodič /zákonný zástupce/: |

Jméno a Příjmení: …………………………………………………………………………………………………………….

Vztah k studentovi: …………………………………………………………………………………………………………….

Datum: ……………………………….. Podpis rodiče /ZZ/: ……………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dle zákona č. 500/2004 Sb. (správní řád) § 72, odst. 2 se účastníci řízení (při kladném vyřízení žádosti) vzdávají nároku na doručení písemného vyhotovení rozhodnutí a odeslání do vlastních rukou.

Podpis žáka: …………………………………… Podpis rodiče /ZZ/: …………………………………….

|  |
| --- |
| Vyjádření školy: |

Ředitel školy:

Datum: …………………………………….. Podpis: ……………………………………..