



## Žádost o povolení opakování ročníku

Ředitel školy: Mgr. Renata Sochorová

Zákonný zástupce dítěte:

<b>OTEC</b>	<b>telef. číslo</b>	
<b>jméno a příjmení</b>		
<b>bydliště</b>		
<b>adresa pro doručování</b>		
<b>MATKA</b>	<b>telef. číslo</b>	
<b>jméno a příjmení</b>		
<b>bydliště</b>		
<b>adresa pro doručování</b>		

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že všechny záležitosti spojené s žádostí bude vyřizovat  
zákonný zástupce (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_

Žadatel:

<b>jméno a příjmení</b>			
<b>bydliště</b>			
<b>dat. narození</b>		<b>třída</b>	

**Odůvodnění žádosti:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *podpis zákonného zástupce*

**Žádost přijal:** \_\_\_\_\_

(datum a podpis odpovědného pracovníka)