**Žádost o opakování ročníku**

Příjmení a jméno žadatele:

Datum narození: Místo narození:

Bydliště žadatele:

Telefon: E-mail:

**Žádám o opakování ročníku:**

studovaný obor: ročník:

**Vyjádření zletilého:**

 datum podpis žadatele

**Vyjádření školy:**

 podpis ZŘTV podpis ZŘPV podpis ředitele školy

 datum schválení datum schválení datum schválení