**Žádost o opakování ročníku**

**(zletilý žák)**

Žádám Vás o povolení opakování vzdělávání

jméno, příjmení: ….……………………………………........................................................................................

nar.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

bytem: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

a to v ročníku: .......................................................................................................................................

obor vzdělání: ……………….…………………………………………………………………………………………………………………..

ve školním roce: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Důvodem je: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Datum: …………………………

…………………………………

 podpis žáka (žákyně)