

Žádost o opakování ročníku podle § 66 odst. 2 zák. č. 561/2004 Sb.

Žádám o povolení opakování ___ ročníku na Gymnáziu, Jevíčko, A. K. Vitáka 452

oboru vzdělání: _____ ve školním roce: _____

z důvodu: _____

Jméno a příjmení žáka: _____ nar. _____

Kontakty (telefon, e-mail): _____

Adresa: _____

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

Zákonný zástupce (u nezletilých žáků):

Jméno a příjmení: _____

Kontakty (telefon, e-mail): _____

Adresa: _____

podpis zákonného zástupce

podpis žáka

V _____ dne _____