

Jméno a příjmení žáka¹:

Jméno a příjmení zákonného
zástupce žáka²:

Adresa³:

SSŠMEP, s. r. o.
Mgr. Kateřina Fischerová
ředitelka
E. Basse 1142/9
434 01 MOST

V dne.....

Žádost o opakování ročníku

Vážená paní ředitelko,

v souladu s vnitřní řádem školy Vás žádám o opakování ročníku pro

svého syna (své dcery).....žáka (kyně) třídy.....

pro následující školní rok.....

Důvodem žádosti je.....

.....

.....

.....
Podpis žáka

.....
Podpis zákonného zástupce

.....
Vyplní vedení školy, prosím nevyplňujte!

Vyjádření pedagogické rady ze dne.....doporučuje – nedoporučuje

Vyjádření ředitele:schvaluji – neschvaluji ke dni
(§ 66 odst. 7 zákona č. 561/2004 Sb.)

Mgr. Kateřina Fischerová
ředitelka

¹ Vložte jméno a příjmení žáka

² Vložte jméno a příjmení zákonného zástupce

³ Adresu žadatele