



V Břeclavi dne

Žádost o povolení opakování ročníku

Žádám o povolení opakování ročníku

oboru.....

Důvod:

.....
.....
.....

Jméno a příjmení žáka/studenta:

Datum narození:

Bydliště žáka/studenta:

Zákonný zástupce*:.....

Bydliště zákonného zástupce žáka*:

Podpis žáka/studenta :

Podpis zákonného zástupce* :

**Vyplňte, pokud je žák nezletilý.*