

## Žádost o opakování ročníku

Žadatel/ka (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení : .....

Trvalé bydliště : .....

Pro : .....

Věc: **Žádost o opakování učiva**

Žádám, aby můj syn / moje dcera .....

narozen / a ..... RČ: .....

žák/žákyně třídy: .....

mohl / mohla opakovat ..... ročník základní školy

z důvodu : .....

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce / zákonných zástupců: .....

Příloha : .....