

Ředitelství školy
SŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené
Holečkova 4
Praha 5 – 150 00

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

Žádost o opakování ročníku

Vážený pane řediteli,

v souladu se školským zákonem č. 561/2004 Sb., ze dne 10. listopadu 2004 o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v souladu s § 52 odstavec 6 hodnocení výsledků vzdělávání Vás žádám

o opakování.....ročníku oboru.....

Důvod opakování ročníku:.....

.....

Děkuji za kladné vyřízení žádosti

Jméno žáka:.....Datum narození:.....

Bydliště:.....

Podpis žáka, u nezletilých zákonného zástupce:.....

Vyjádření třídního učitele:.....

Vyjádření ředitele školy:.....