



Střední škola řemesel a služeb Pardubice, s. r. o.
k rukám ředitele školy
Ke Kobelnici 110
533 01 Pardubice

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

V souladu s ustanovením § 66 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, **žádám o opakování ročníku:**

Jméno, příjmení: _____ Datum nar.: _____

Adresa bydliště: _____
(ulice, PSČ, obec)

Telefon: _____ e-mail: _____

Třída, obor: _____

Zdůvodnění: _____

Adresa zákonného zástupce*

Jméno, příjmení: _____

Adresa bydliště: _____
(ulice, PSČ, obec)

Telefon: _____ e-mail: _____

V _____ dne _____

Svým podpisem vyjadřuji souhlas.

Podpis žáka: _____ Podpis zák. zástupce*: _____

* Vyplňte, pokud je žák nezletilý.

Vyjádření třídního učitele: doporučuji - nedoporučuji žádosti vyhovět.

Datum: _____ Podpis třídního učitele: _____