Střední škola, Rokycany,Jeřabinová 96/III
č. tel.: 371 728 523, stredni@skola-rokycany.cz
www.skola-rokycany.cz

Žádost o opakování ročníku

Žádám o opakování …. ročníku od ……. ve školním roce ……

obor vzdělání: ……
(název + kód)

z důvodu: ……

……

Jméno a příjmení: ……

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……
(v případě nezletilého žáka)

Datum narození: ……

Bydliště: ……

Telefon: ……

Podpis žáka /žákyně: ……

Podpis zákonného zástupce: ……
(v případě nezletilého žáka)

Dne: ……

Vyjádření ředitelky školy: ……

……

Dne: …… Podpis: ……