Hradec Králové dne

**Žádost o povolení opakování ročníku**

Vážený pane řediteli,

žádám o povolení opakování ročníku syna, dcery.

Jméno a příjmení:

Datum narození obor třída

z důvodu

Ode dne: ..........................................

Děkuji za vyřízení.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Adresa

Kontaktní telefon

Podpisy: zákonný zástupce

žák/ žákyně

Vyjádření TU:

Vyjádření UOV:

Vyjádření ZŘTV:

Vyjádření ZŘPV:

Rozhodnutí ředitele školy: