



DATUM PODÁNÍ:

ČÍSLO JEDNACÍ:

## Žádost o opakování ročníku

( § 66, odst. 7 zákona č. 561/2004 Sb.)

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Třída: .....

Obor:.....

**Jméno a příjmení zákonného zástupce\*:** .....

Bydliště zákonného zástupce: .....

telefonní číslo.....

Žádám o opakování ..... ročníku, oboru , kód: z důvodu:

- nedostatečný prospěch z .....
- jiný důvod: nesplnění studijních povinností

V e Zlíně dne .....

\_\_\_\_\_  
podpis žadatele

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce\*

**Vyjádření třídního učitele:**    **doporučuji**    **nedoporučuji\*\***    povolit opakování ročníku.

Podpis třídního učitele: .....

**VYJÁDŘENÍ ŘEDITELE ŠKOLY:** .....

Zlín .....

\_\_\_\_\_  
Mgr. David Martinek  
ředitel školy

\*vyplňte, pokud je žák nezletilý

\*\* nehodící se škrtněte