Datum podání: ………………..

Číslo jednací: …………………

**Žádost o povolení opakování ročníku**

V souladu s ustanovením § 66 odst. 7 zákona č.561/2004 Sb., o předškolní, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „správní řád“),

Žádám o povolení opakování….........ročníku oboru vzdělání ……………………….……...

ve školním roce …………………………

 z důvodu *……………………………………………………………………….………………….…….*

Žák/student:

Jméno a příjmení: …………………………………..…………………………….……………

Datum narození: ………………………………..

Bydliště: ………………………………………………………………PSČ….…………

Třída: ………………………….……

Zákonný zástupce (u nezletilých žáků):

Jméno, příjmení: …………………………………..………

Adresa bydliště: ……………………………………………………………PSČ.……..……

Telefon, e-mail: ……………………………………………….………….…….………

Souhlasím s opakováním ………. ročníku mého syna (dcery) výše uvedené.

V ……………….. dne …………….. ……………..……..……… …………..…………

 podpis zákonného zástupce podpis žáka

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

 ………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

V Litoměřicích dne: ……………………… ………………………………………..

 RNDr. Bc. Balounová Radka Ph.D.

 ředitelka školy