

Jméno a příjmení plnoletého žáka:

Ulice, č.p.:

PSČ, město:

Datum narození:

Telefonní číslo:

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Žádám o opakování ročníku oboru

z důvodu.....

.....

Datum:

Podpis žáka: