

*Městské gymnázium a střední odborná škola Úpice  
Havlíčkova 812  
542 32, Úpice*

V ..... dne.....

### **Žádost o povolení opakování ročníku**

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

ve školním roce ..... z důvodu.....

jméno a příjmení žáka ..... nar. ....

adresa: .....PSČ .....

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Jméno a příjmení .....

adresa .....PSČ.....

Souhlasím s opakováním ..... ročníku mého syna (dcery) .....

nar. ....

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
podpis žáka