V Mostě dne ……………..............

 **Žádost o povolení opakování ročníku**

Žádáme o opakování ………… ročníku našeho syna/dcery:

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

Datum narození: ………………………………………………………………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………

Trvalá adresa: ………………………………………………………………………………….

Doručovací adresa: ………………………………………………………………………………….

(je-li odlišná od adresy trvalého bydliště)

V současné době je žákem / žákyní třídy: ……………………..

Obor: ……………………………………………………………………………ročník: …………….. Důvodem je …………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Ode dne: ……………………….

………………………………....

podpis žáka a zákonného zástupce

………………………………………………………………………….

telefon, e-mailová adresa

**Vyjádření VUTV EKO, statutární zástupce:** ……………………………………………………

**Vyjádření ZŘTV STES:**  …..…………………………………………………………………

**Vyjádření ZŘPV :** ………………………………………………………………………..

**Vyjádření ředitele:** ………………………………………………………………………..