

ŽÁDOST O POVOLENÍ OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o opakování _____ ročníku studia, oboru _____

z důvodu : _____

Za kladné vyřízení moji žádosti předem děkuji.

jméno, příjmení studenta : _____

adresa studenta : _____

podpis studenta _____

**V případě, že student není plnoletý*

jméno, příjmení zákonného zástupce : _____

adresa zákonného zástupce : _____

podpis zákonného zástupce _____

V Mladé Boleslavi dne _____ .

.....

Vyjádření a stanovisko ředitelky školy :

