

Žádost o opakování ročníku ze zdravotních důvodů

Podle § 52, odst. 6 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů

Žádám pro svého syna/dceru

Jméno a příjmení žáka, ročník:

Datum a místo narození: _____

o povolení opakovat _____ ročník ze závažných zdravotních důvodů.

Současně přikládám doporučující vyjádření odborného lékaře ze dne _____.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Bydliště: _____

Podpis zákonného zástupce: _____