

Žádost o povolení opakování ročníku

(podle § 66 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. ve znění změn a doplňků)

Jméno a příjmení žáka/žákyně: datum narození:.....
třída:

adresa: PSČ:

kontakt: e-mail telefon.....

Zákonný zástupce nezletilého žáka/nezletilé žákyně:

Jméno a příjmení:

adresa: PSČ:

kontakt: e-mail telefon.....

Žádám o opakování ročníku

na Obchodní akademii a Jazykové škole s právem státní jazykové zkoušky Pardubice,
Štefánikova 325, obor vzdělání 63-41-M/02 Obchodní akademie.

Důvod žádosti o opakování ročníku:

.....

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis žáka/žákyně

Vyjádření ředitelky školy

- **Žádosti vyhovuji**, opakování ročníku povoleno ve třídě:
- **Žádosti nevyhovuji.**

V Pardubicích dne

Ing. Monika Dobešová
ředitelka školy