Věc

**Žádost o opakování ročníku**

Žádám o povolení opakování ročníku,

studijního (učebního) oboru

ve školním roce

**Žadatel**

Jméno, příjmení třída

Datum narození

Bydliště

V Českých Budějovicích dne …………………………………..

……………………………….………

podpis žadatele

……………………….………………….………

podpis zákonných zástupců