

Ž á d o s t

o povolení opakování ročníku zletilého

Žádám tímto o povolení opakování ročníku oboru

.....

který navštěvuji na Vaší škole.

Datum:

.....

jméno, příjmení žadatele / žadatelky

.....

datum narození žadatele / žadatelky

.....

telefon žadatele / žadatelky

.....

bydliště žadatele / žadatelky

.....

podpis žadatele / žadatelky