**Žádost o opakování ročníku**

**Jméno zákonného zástupce žáka:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Adresa zákonného zástupce:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Vážená paní ředitelko,**

**žádám Vás o opakování** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. **ročníku**

**z důvodu:**

Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Jméno žáka:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Datum narození žáka:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**Adresa trvalého pobytu žáka:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

**V Průhonicích dne:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum.

**Podpis zákonného zástupce:** ……………………………………..

**Vyjádření ředitelky školy**

*Vážení rodiče,*

*na základě zákona č. 561/2004 Sb. § 52 odst. 6. povoluji opakování ……… ročníku ve školním roce ……………………………….*

**V Průhonicích dne** ………………………

Mgr. Ester Santolíková Štorková

*ředitelka školy*