

ŽÁDOST O OPAKOVÁNÍ ROČNÍKU

Jméno a příjmení

Rodné příjmení rodné číslo.....

Datum a místo narození.....

Korespondenční adresa, PSČ.....

oborforma.....ročník.....

e-mailová adresa.....

telefonní číslo.....

Podpis: zákonného zástupce žáka

nezletilého žáka – souhlas

zletilého žáka

V Ostravě dne

Poučení:

Dle zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon), § 66 odst. 7, ve znění pozdějších předpisů, může ředitelka školy žákovi, který splnil povinnou školní docházku a který na konci druhého pololetí neprospěl nebo nemohl být hodnocen,, povolit opakování ročníku po posouzení jeho dosavadních studijních výsledků a důvodů uvedených v žádosti.

VYJÁDRĚNÍ TŘÍDNÍ UČITELKY

.....
třídní učitelka

VYJÁDRĚNÍ ZÁSTUPKYNĚ ŘEDITELKY ŠKOLY

.....
Mgr. Eva Schichelová
zástupkyně ředitelky školy

VYJÁDRĚNÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

Souhlasím - nesouhlasím

V Ostravě dne

.....
RNDr. Jana Foltýnová, Ph.D.
ředitelka školy