**Žádost o opakování ročníku**

**v souladu s § 66 odst. 7 (SŠ) nebo s § 97 odst. 8 a § 165 odst. 2 písm. h) (VOŠ), zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………………….

Obor: …………………………………………………… Třída/studijní skupina: ……………

Důvod opakování ročníku:

Datum: …………………. Podpis: …………………………………...

 zákonný zástupce/student/ka

**Vyjádření TU/VSS:**

Datum: …………………. Podpis: …………………………………..

**Vyjádření ředitelky školy:**

POVOLUJI NEPOVOLUJI

Datum: …………………. Podpis: …………………………………