

Gymnázium a grafická střední odborná škola Přelouč  
Obránců míru 1025  
53501 Přelouč

V ..... dne.....

### Žádost o povolení opakování ročníku – k rukám ředitele školy

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Datum narození:

Adresa:

PSČ:

Žádám o povolení opakování ročníku

ve školním roce

Oboru vzdělání:

79-41-K/81 Gymnázium

34-56-L/01 Fotograf

34-53-L/01 Reprodukční grafik pro média

34-53-H/01 Reprodukční grafik

34-41-M/01 Polygrafie

Z důvodu:

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

Vyjádření zákonného zástupce (u nezletilých žáků):

Jméno a příjmení:

Adresa:

PSČ:

Souhlasím s opakováním

ročníku mého syna (dcery) z uvedených důvodů.

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
podpis žáka