



Žádost o opakování ročníku ze zdravotních důvodů
podle §52, odst. 6 zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů

Žádám pro svého syna/dceru

Jméno a příjmení žáka:

Datum a místo narození:

Bydliště:

o povolení opakovat ročník ze závažných zdravotních důvodů.

Současně přikládám doporučující vyjádření odborného lékaře ze dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Bydliště:

V dne:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření ředitele školy: souhlasím nesouhlasím

V dne: