

Ž Á D O S T

o opakování ročníku na základní škole

V Odoleně Vodě dne
Č.j.

Základní škola Vítězslava Háška Odolena Voda
Školní 200
250 70 Odolena Voda

Věc: Žádost o opakování ročníku

Zákonný zástupce dítěte:tel:.....

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:.....

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Místo trvalého pobytu:

Kontaktní adresa:

Žádám o opakování ročníku v základní škole ze zdravotních důvodů, a to dle ustanovení § 52 odst. 6 zákona č. 651/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání ve znění posledních úprav.

Přílohou je doporučení od odborného lékaře.

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce