

Žádost o opakování ročníku ze zdravotních důvodů

(podle §52, odst. 6 zákona 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:

Podpis zákonného zástupce:

V dne