



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:

o povolení opakovat ročník ze závažných zdravotních důvodů.

Současně přikládám doporučující vyjádření odborného lékaře

ze dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Bydliště:

Podpis zákonného zástupce:

V Čeladné dne