

Ředitelství školy  
Gymnázium Kroměříž  
Masarykovo nám. 496  
767 01 Kroměříž

**Žádost o opakování ročníku**

Žádám Vás o povolení opakování ročníku pro syna/dceru

jméno, příjmení: .....

nar.: .....

bydliště: .....

a to v ročníku: .....

obor vzdělání: .....

ve školním roce: .....

Důvodem je: .....

Datum: .....

.....  
podpis zákonného zástupce žáka (žákyně)

**Poznámka: Formulář – určen pro neplnoletého žáka / neplnoletou žákyni**