

Ředitelství školy
Gymnázium Kroměříž
Masarykovo nám. 496
767 01 Kroměříž

Žádost o opakování ročníku

Žádám Vás o povolení opakování ročníku

jméno, příjmení:

nar.:

bydliště:

a to v ročníku:

obor vzdělání:

ve školním roce:

Důvodem je:

Datum:

.....
podpis žáka (žákyně)

Poznámka: Formulář – určen pro plnoletého žáka / plnoletou žákyni