



ORBIS, Mateřská škola, Základní škola a Střední škola, s.r.o.  
nám. T. G. Masaryka 1279, 760 01 Zlín

## Žádost o opakování ročníku

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Třída: ..... Obor: .....

Zákonný zástupce\*: .....

Bydliště zákonného zástupce\*: .....

Žádám o opakování ..... ročníku, oboru..... , kód: .....

z důvodu:

- prospěchu nedostatečný z .....

- jiného: nesplnění studijních povinností

V.....dne .....

.....  
podpis žadatele

.....  
podpis zákonného zástupce\*

Vyjádření třídního učitele: **doporučuji - nedoporučuji\*\*** povolit opakování ročníku.

.....  
podpis třídního učitele

Vyjádření ředitelky: **povoluji - nepovoluji\*\*** opakování ročníku.

.....  
podpis ředitelky

\*vyplňte, pokud je žák nezletilý

\*\* nehodící se škrtněte