**Gymnázium Otrokovice**

**tř. Spojenců 907**

**765 13 Otrokovice**

**Žádost o opakování ročníku**

Příjmení a jméno žáka …..............................................................................................................

datum narození: .........................................................................................................................

Příjmení a jméno zákonného zástupce žáka .…...........................................................................

Adresa trvalého bydliště: ….........................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kontaktní telefon: …................................................. Kontaktní e-mail: …...................................

Žádám o umožnění opakování ……. ročníku v souladu s § 66 odst.  2 a 7  zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších přepisů, a se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „správní řád“)

kód oboru vzdělání …....................................

z důvodu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V …....................................... dne ….......................................

…........................................................…......

 podpis zákonných zástupců žáka

....................................................................

    podpis žáka